………………………………… Dzikowiec , dnia ………………..

…………………………...

 Imię i nazwisko/Nazwa pełna

………………………………………....

........................................... Adres

.……………………………………….

 Pesel/NIP

………………………………………… Telefon kontaktowy

 **Wójt Gminy Dzikowiec**

**Wniosek o zwrot, przeksięgowanie lub zaliczenie nadpłaty tytułem opłaty**

**za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

 Dyspozycja odnośnie nadpłaty\*:

1. Proszę o zwrot nadpłaty w kwocie ……………………zł

- przelewem na rachunek bankowy numer

 ……………………………………………………………………………………………….

1. Wnoszę o zaliczenie nadpłaty w kwocie …………………….zł na poczet przyszłych zobowiązań tytułem opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
2. Wnoszę o przeksięgowanie kwoty ……………………..zł na konto…………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………….

 czytelny podpis

\*- zaznaczyć właściwe