Bestwina, ………………….

………………………………..
imię i nazwisko

………………………………..
adres

………………………………..
PESEL

…………………………………
telefon

Wójt Gminy Bestwina

Ul. Krakowska 111

43-512 Bestwina

**WNIOSEK O ZWROT/ZARACHOWANIE\* NADPŁATY**

Zgodnie z art. 76 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja Podatkowa (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 1325 ze zm.) w związku z powstałą nadpłatą z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi proszę o\*:

zwrot na wskazany rachunek bankowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 zwrot gotówką na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego),

zwrot w kasie Urzędu Gminy,

zarachowanie nadpłaty na poczet przyszłych zobowiązań z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

…………………………...

 **Podpis**

\* właściwe zaznaczyć

Zwrot nadpłaty następuje:

1. w przypadku, gdy podatnik, płatnik lub inkasent jest obowiązany do posiadania rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, wyłącznie na ten rachunek wskazany przez podatnika, płatnika lub inkasenta;
2. w przypadku, gdy podatnik, płatnik lub inkasent nie jest obowiązany do posiadania rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, na wskazany rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej podatnika, płatnika lub inkasenta albo przekazem pocztowym, chyba że podatnik, płatnik lub inkasent zażądają zwrotu nadpłaty w kasie.