|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nowy Targ, dnia: | …………………… |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
|  |  | **ISP-GO.7030.**………………………………….. |
|  | **URZĄD GMINY NOWY TARG** |
|  **PESEL** |  |  |
|  |  | **Wydział Infrastruktury Społecznej** **i Promocji** |
| **Ulica nr** |  |  |
|  |  |  |
| **kod miejscowość** |  |  |
|  |  |  |
| **telefon** |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wniosek o zwrot / zaliczenie\* nadpłaty opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** |

|  |
| --- |
| Nadpłatę w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi powstającymi na nieruchomości: |

|  |  |
| --- | --- |
| adres: |  |
|  |  |  |
| nr karty opłat: |  |  |
|  |  |  |
| w wysokości: | zł |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | proszę przelać na rachunek bankowy nr: |  |
|  |
|  | wypłacić gotówką w kasie urzędu |  |
|  |  |  |
|  | zaliczyć na poczet przyszłych opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi |  |
|  |
|  |
|  |  |
| Podpis wnioskodawcy |