

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(identyfikator podatkowy: NIP / PESEL)

**BURMISTRZ GŁUCHOŁAZ**  
**UL. RYNEK 15**  
**48-340 GŁUCHOŁAZY**

### **Wniosek o przeksięgowanie wpłaty**

Na podstawie § 4 zarządzenia nr 64 Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 r. w sprawie zasad rachunkowości i planów kont dla organów podatkowych podległych ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, w zakresie poboru i rozliczenia podatków, opłat, wpłat z zysku przedsiębiorstw państwowych, jednoosobowych spółek Skarbu Państwa oraz banków państwowych, a także innych niepodatkowych należności budżetowych, do których poboru, ustalania lub określania są uprawnione organy podatkowe (Dz. Urz. MRiF z 2017 r. poz. 272)

wnoszę o

przeksięgowanie / nadpłaty / wpłaty z dnia ..... w wysokości ..... z tytułu  
..... Nr karty (id)..... na poczet  
..... Nr karty (id).....

.....  
(podpis)

\*) właściwe podkreślić

„W związku ze złożonym wnioskiem dotyczącym w/w przeksięgowania:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o sposobie przetwarzania danych przez Burmistrza Głucholaz z siedzibą w Głucholazach ul. Rynek 15.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie telefonu i adresu e-mail przez Burmistrza Głucholaz z siedzibą w Głucholazach ul. Rynek 15 w celu przeksięgowania.

