

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania/siedziba)

.....
(nr telefonu)

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

.....
PESEL/ (NIP)

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

I. Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu opłaty za odpady komunalne

NR Karty (ID)

II. Forma zwrotu nadpłaty*):

1. na wskazany rachunek bankowy

2. w kasie urzędu

.....
(podpis)

*): właściwe podkreślić

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

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 zwrotu nadpłaty.

