



.....
miejsowość, dnia

**Związek Gmin Dolnej Odry
ul. Narciarska 57
74-500 Chojna**

Wniosek w sprawie nadpłaty

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko (nazwa):

Adres:

Nr telefonu e-mail.....

Dane nieruchomości, na której powstają odpady:

Dotyczy wpłaty z dnia: w wysokości:

Tytułem:

(formularz wypełnić drukowanymi literami)

1. Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Nadpłatę proszę wypłacić:

- gotówką (przekazem pocztowym po pomniejszeniu o koszty zwrotu)
 na konto nr

2. Zwracam się z prośbą o zaliczenie nadpłaty na poczet bieżących i przyszłych zobowiązań z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Zaznaczyć „X” odpowiednio pkt 1 lub pkt 2