



Komunalny Związek Gmin Regionu Leszczyńskiego

ul. 17 Stycznia 90, 64-100 Leszno
NIP: 6972307203 REGON: 302303942

(Imię i nazwisko / nazwa firmy)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

(miejscowość, kod pocztowy miejscowości)

(PESEL - osoby fizyczne, NIP – osoby prawne)

(telefon, e-mail - opcjonalnie)

....., dnia

(miejscowość)

(data)

**KOMUNALNY ZWIĄZEK GMIN REGIONU LESZCZYŃSKIEGO
UL. 17 STYCZNIA 90
64-100 LESZNO**

WNIOSEK

**o zwrot nadpłaty / przebieganie / zaliczenie na poczet przyszłych zobowiązań *
z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

Zwracam się z wnioskiem o*:

1. zwrot,
2. przebieganie,
3. zaliczenie na poczet przyszłych zobowiązań
nadpłaty z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Nadpłatę powstałą na koncie:

(numer indywidualnego rachunku bankowego na który została dokonana opłata)



Komunalny Związek Gmin Regionu Leszczyńskiego

ul. 17 Stycznia 90, 64-100 Leszno
NIP: 6972307203 REGON: 302303942

w wysokości:

Kwota:

Słownie:

Proszę *:

a. przelać na następujący rachunek bankowy:

b. przejąć na konto:

c. zaliczyć na okres:

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - właściwe podkreślić

POUCZENIE

1. Wniosek winien być wypełniony przez osobę faktycznie dokonującą wpłaty wskazaną na dowodzie wpłaty.
2. Brak podpisu wnioskodawcy będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
3. Wniosek należy wypełnić w formie papierowej i dostarczyć osobiście lub wysłać pocztą na adres Związku (wniosek w formie elektronicznej nie będzie podlegał realizacji).