Imię i nazwisko..................................... Gaworzyce, dnia .....................................

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

Adres.....................................................

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

**Wójt Gminy w Gaworzycach**

**ul. Dworcowa 95**

**59-180 Gaworzyce**

 Proszę o zaliczenie mojej nadpłaty w wysokości................zł, z tytułu podatku........................

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

na poczet podatku...................................................................................................................................

na pokrycie w całości lub części\* rat za rok............................

\*) niepotrzebne skreślić

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

 (podpis wnioskodawcy)