

Tarnów, dnia

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Nazwisko i imię

.....

.....
Adres zamieszkania

NIP/PESEL*

**Naczelnik
Drugiego Urzędu Skarbowego
w Tarnowie
Al. Solidarności 5-9B
33-100 Tarnów**

Wniosek o stwierdzenie nadpłaty

**w podatku dochodowym od osób fizycznych/podatku dochodowym od osób prawnych/
podatku od towarów i usług/
podatku od spadków i darowizn/podatku od czynności cywilnoprawnych***

Wnoszę o stwierdzenie nadpłaty w podatku dochodowym od osób fizycznych/ podatku dochodowym od osób prawnych/ podatku od towarów i usług/ podatku od spadków i darowizn/ podatku od czynności cywilnoprawnych* w związku z
(przyczyny powstania nadpłaty)

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

W załączeniu:

- 1)
- 2)
- 3).....

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis podatnika