

Iława, dn.

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres /
.....

**Burmistrz Miasta
Iławy**

Uprzejmie proszę o zwrot opłaty skarbowej dokonanej w dniu
w kwocie słownie :
..... z przyczyny

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy Nr
.....

.....
/ podpis /

Załącznik :
- dowód wpłaty opłaty skarbowej (oryginał)