

.....
[imię i nazwisko/nazwa]

....., dn.
[miejscowość] [data]

.....
[adres zamieszkania/siedziby]

.....
[PESEL/NIP]

.....
[telefon, adres email]

**Związek Międzygminny „Czysty Region”
ul. Szkolna 15
47-225 Kędzierzyn-Koźle**

W N I O S E K

Proszę o **zwrot nadpłaty** tytułem opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi
w wysokości
dla nieruchomości

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

.....,
którego właścicielem jest

.....
zamieszkały

.....

.....
[czytelny podpis]