### Stargard, dnia ........................... r.

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

(imię, nazwisko / nazwa firmy)

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

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

(adres zamieszkania / siedziba firmy)

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

(NIP/PESEL)

…………………..........................

(telefon kontaktowy)

**Prezydent**

**Miasta Stargard**

**ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17**

**73-110 Stargard**

##### WNIOSEK

**o zwrot nadpłaty**

Na podstawie art. 73 § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2021, poz. 1540 t.j.), proszę o zwrot nadpłaconego podatku……………..…………………………..………….…………… (nr ewid …………….…...) w kwocie……………………… słownie:……………………………………………………………….

1. \* na rachunek bankowy………………………………………………………………………..
2. \* w kasie Urzędu Miejskiego

Nadpłata powstała w wyniku ………………………………………………………………………….

……………………………

(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Wydziale Finansowym.***

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Stargard. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [91 578 56 74](callto:91%20578%2056%2074). Dane są przetwarzane w celu udzielenia informacji lub wykonania czynności podatkowych/finansowych. Dane są przetwarzane do momentu zakończenia postępowania, a następnie do celów archiwalnych przez okres 5 lat. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych, ich sprostowania oraz prawo skargi do Prezesa UODO, jeżeli przetwarzanie narusza przepisy o ochronie danych osobowych. Pozostałe informacje są dostępne na stronie Urzędu Miejskiego Stargard   
w zakładce ,,Obowiązek informacyjny zgodny z RODO".