### 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. 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".