### 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 (t.j. DZ.U. z 2023 r., poz. 2383, 2760, z 2024 r. poz. 879.) proszę o zwrot nadpłaconego podatku……………..…………………………..………….….. (nr ewidencyjny …………….…...) w kwocie……………………… słownie:……………………………………………………………….

1. \* na rachunek bankowy………………………………………………………………………..

imię i nazwisko posiadacza rachunku………………………………………………………

1. \* 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: iod@poczta.um.stargard.pl. 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".