Białystok, dn. ……...

.....
(nazwisko i imię/nazwa)

ul. .....

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(NIP lub PESEL)

Urząd Miejski

Departament Finansów Miasta

ul. Słonimska 1

15-950 Białystok

(dot. opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi)

Proszę o zwrot nienależnie dokonanej wpłaty na konto opłaty za gospodarowanie odpadami z dnia ……..…….. w kwocie ……..……..... (nr kartoteki .....)

……..

zwrotu proszę dokonać:

na nr konta bankowego :

po potrąceniu opłaty pocztowej, pocztą na adres: ……..……

.....

.....

.....
Podpis

Informacja Departamentu Finansów Miasta Urzędu Miejskiego w Białymstoku o przetwarzaniu danych osobowych w celach podatkowych znajduje się na stronie internetowej www.bip.bialystok.pl – poradnik interesanta oraz w punktach obsługi interesanta. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : Urząd Miejski w Białymstoku ul. Słonimska 1, 15-950 Białystok, tel. 85 879 79 79, e-mail : bbi@um.bialystok.pl.