

Luborzycy dnia.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....  
NIP.....

**Wójt Gminy Kocmyrzów-Luborzycy**  
**Luborzycy 97**  
**32-010 Kocmyrzów**

### **WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ**

Na podstawie art. 9 ust.1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1044 z późn. zm. ) wnoszę o zwrot opłaty skarbowej dokonanej w dniu..... w kwocie.....zł, z powodu.....

.....  
(podpis)

Na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Z 2018 r., poz. 1044 z późn. zm.) nie podlega opłacie skarbowej.