

Głuszycy dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko/ nazwa składającego wniosek)

.....  
(Adres)

.....  
(Identyfikator podatkowy - NIP/PESEL)

**Do Burmistrza Głuszycy**

**WNIOSEK  
o przebieganie/zwrot\* opłaty za gospodarowanie odpadami  
komunalnymi**

Zwracam się z prośbą o **przebieganie / zwrot\*** opłaty za gospodarowanie odpadami  
komunalnymi dotyczącej nieruchomości.....

.....  
( adres nieruchomości, której dotyczy wniosek – ulica, nr domu i lokalu)

za okres..... w kwocie.....

na konto.....

.....  
(wskazać imię i nazwisko lub nazwę podatnika oraz nr rachunku bankowego )

.....  
(podpis czytelny osoby składającej wniosek)

\*niepotrzebne skreślić