

Kołaczkowo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....

.....  
(telefon kontaktowy- nieobowiązkowo)

**Zakład Gospodarki Komunalnej  
i Mieszkaniowej w Kołaczku**  
ul. Wrzesińska 41  
62-306 Kołaczko

## W N I O S E K

- nadpłata w opłacie

W związku z wystąpienia na moim koncie nadpłaty z tytułu opłat w wysokości ..... proszę o jej:

- ☐ zwrot na wskazany rachunek bankowy (26 cyfr):

[illegible]

- ☐ zwrot w kasie Powiatowego Banku Spółdzielczego we Wrześni – Oddział w Kołaczkowie, Plac Władysława Reymonta 3 (budynek Urzędu Gminy), nr i seria dowodu osobistego .....

.....  
czytelny podpis