

Mniszków, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

WÓJT GMINY MNISZKÓW

Wniosek o wydanie odpisu nakazu płatniczego

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu nakazu płatniczego za rok:.....

Powyższy odpis jest mi potrzebny do przedłożenia w:.....

.....
(podpis)

1.Nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz. U z 2018 roku, poz. 1044)

2. Podlega opłacie skarbowej w kwocie 5,00 zł od każdej strony(Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz. U z 2018 roku, poz. 1044)