



Urząd Miejski w Zabrzu
Wydział Podatków i Oplat Lokalnych
ul. Powstańców Śl. 5-7, 41-800 Zabrze
tel./ fax: (32) 37-33-385
e-mail: sekretariat_wp@um.zabrze.pl

WNIOSEK WP-03
Wniosek o dokonanie zwrotu opłaty skarbowej
nr wydania: 7; data aktualizacji: 19.08.2026 r.

Zabrze, dnia

Wnioskodawca:

Nazwisko, imię / Nazwa.....

Adres / siedziba.....

Adres do korespondencji

Telefon¹PESEL/NIP/ KRS

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty skarbowej z tytułu.....

.....

.....

uiszczonej w dniu..... w wysokościzł: w kasie Urzędu Miejskiego w Zabrzu*,

przelewem na konto*, inne (np. gotówką w banku, na pocście itp.)

.....
od wniosku / zgłoszenia o dokonanie czynności urzędowej, wydanie zaświadczenia, zezwolenia (pozwolenia,

koncesji)* w organie administracji publicznej.....

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

Zwrotu proszę dokonać*:

☐ gotówką w oddziale banku

☐ przelewem na wskazany rachunek bankowy Wnioskodawcy:

☐ na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego).

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy/ podpis i imienna pieczęć)

Załączniki:

- Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej (oryginał).

¹ Informacja nieobowiązkowa