

WNIOSEK W SPRAWIE ZALICZENIA NADPŁATY LUB ZWROTU PODATKU NA POCZET ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH, ODSETEK ZA ZWŁOKĘ				
1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika		2. Numer BA		3. Nr sprawy
Podstawa prawna : Art. 76, 76b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2020r., poz. 1325 ze zm.)				
A. ORGAN PODATKOWY				
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO WE WŁOCŁAWKU				
B. DANE PODATNIKA				
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
5. Nazwisko/Nazwa		6. Pierwsze imię/Nazwa skrócona		
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY				
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu
				13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta	14. Miejscowość
C. WNIOSEK				
15. Treść Na podstawie przepisu art. 76, 76b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2020r., poz. 1325 ze zm.) wnoszę o zaliczenie: • nadpłaty podatku dochodowego od osób fizycznych PIT..... za okres w kwocie • nadpłaty podatku dochodowego od osób prawnych CIT.....za okres w kwocie • zwrotu podatku VAT za okresw kwocie • zwrotu podatku z VZM za okres w kwocie na poczet: (rodzaj zobowiązania podatkowego, za jaki okres i jego kwota wraz z ewentualnymi odsetkami za zwłokę) 				
D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA				
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością				
16. Data		17. Podpis		

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl i w siedzibach jednostek (klauzula informacyjna RODO). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.

* - *niepotrzebne skreślić*