Pesel ………………………………… data ………………………

………………………………………..

………………………………………..

tel …………………………………….

 Wójt Gminy Sochocin

ul. Guzikarzy 9

 09-110 Sochocin

Wniosek

 o zaliczenie nadpłaty

Proszę o zaliczenie nadpłaty w całości lub w części występującej na moim koncie na które wpływają opłaty za gospodarowanie odpadami w wysokości ………………………. na poczet przyszłych zobowiązań opłat za gospodarowanie odpadami .

………………………………………………………….