

na rok luty * sierpień **

Data przyjęcia i podpis

wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego.

01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek

21. Załączniki

Nazwa załączników

Liczba załączników

[illegible]

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy



VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)

22. Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku

[illegible]

23. Nazwa pełna banku

[illegible]

24. Pełny numer rachunku bankowego

[illegible]

VIII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU*****

1)	_____	_____
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
2)	_____	_____
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
3)	_____	_____
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
4)	_____	_____
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
5)	_____	_____
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
6)	_____	_____
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)

IX. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
2) znane mi są zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.

25. Data i podpis wnioskodawcy

--	--	--	--

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

czytelny podpis wnioskodawcy

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

26. Uwagi

***** Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).