……………………........... …………………….,dnia………...........
IMIĘ I NAZWISKO

……………………………
NR EWIDENCYJNY POSESJI

……………………………

……………………………
ADRES PODATNIKA

**Wójt Gminy Istebna**

**Urząd Gminy w Istebnej**

**Istebna 1000**

**43-470 Istebna**

**Wniosek o rozliczenie nadpłaty**

Niniejszym wyrażam zgodę, aby każdorazowa moja wpłata „opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi”, dotycząca nieruchomości zlokalizowanej w ……………………………………………………………………………., która będzie w kwocie wyższej niż należność za okres dwóch miesięcy wynikająca z mojej deklaracji (czyli tzw. nadpłata), zaliczana była na poczet przyszłych należności z tego tytułu.

Niniejsza zgoda jest ważna do czasu jej odwołania w formie pisemnej.

……………………………………
PODPIS