

Otwock, dnia.....

.....

.....

( Nazwa / Nazwisko i Imię )

.....

.....

.....

( adres siedziby / zamieszkania )

NIP.....

Telefon:.....

**Naczelnik Urzędu Skarbowego**

**w Otwocku**

**ul. Matejki 4**

**05-400 Otwock**

### **Wniosek o zaliczenie zwrotu z podatku od towarów i usług - VAT**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie zwrotu z podatku od towarów i usług ( VAT ):

za m-c .....w kwocie .....na poczet:

\* 1) podatku dochodowego.....

za m-c .....w kwocie.....zł.

\* 2) podatku

VAT.....

za m-c .....w kwocie.....zł.

\* 3) podatku – inne.....

za m-c .....w kwocie.....zł.

.....

( podpis wnioskodawcy )

\* niepotrzebne skreślić