Naczelnik Urzędu Skarbowego w Sochaczewie
Ul. Władysława Grabskiego 4 96-500 Sochaczew
tel.46 8622118 fax. 46 8622603

WNIOSEK O PRZEKSIĘGOWANIE MYLNIE DOKONANEJ WPŁATY NA BIEZACE ZOBOWIĄZANIA PODATKOWE / ZALEGŁOŚCI PODATKOWE*

A. ORGAN PODATKOWY

1. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W SOCHACZEWIE

B. DANE PODATNIKA

B1. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Numer Identyfikacji Podatkowej / PESEL*

3. Nazwa pełna podatnika	**4. Telefon kontaktowy**

B2. ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA PODATNIKA

4. Kraj	**5. Województwo**	**7. Powiat**		
8. Gmina	**9. Ulica**		**10. Nr domu**	**11. Nr lokalu**

12. Miejscowość	**13. Kod pocztowy**	**14. Poczta**

C. WNIOSEK

15. Treść

Wnoszę**

☐ o przeksięgowanie mylnie dokonanej na rachunek bankowy nr

……

wpłaty z dnia …… w wysokości …….. z tytułu podatku ……..

na poczet bieżących zobowiązań podatkowych / zaległości podatkowych w podatku:

rodzaj podatku	**za okres**

☐ o przekazanie mylnie dokonanej wpłaty na rachunek bankowy

……

nazwa urzędu skarbowego

……

numer rachunku bankowego odpowiadającego właściwemu podatkowi

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwy kwadrat i wypełnić właściwe pola

16. Data	**17. Podpis lub pieczęć imienna z podpisem**