

Naczelnik Urzędu Skarbowego we Włodawie

Włodawa, dnia

.....
(Nazwisko i imię podatnika/nazwa firmy).....
(adres zamieszkania/adres siedziby).....
NIP.....**Naczelnik Urzędu Skarbowego
we Włodawie****WNIOSEK**

Zgodnie z art. 87 ust. 6 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o zwrot różnicy podatku wykazanej w deklaracji VAT-7 / VAT-7K* za miesiąc / kwartał)*.....20.....r.

w terminie:

- 25 dni kwotę w wysokości.....;)*
 - 60 dni kwotę w wysokości;)*
- od dnia złożenia rozliczenia.

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)