**WNIOSEK**

o anulowanie opłaty dodatkowej

Anulowanie opłaty dodatkowej następuje w przypadku stwierdzenia jej niezasadnego nałożenia, w szczególności w przypadku udokumentowania uprawnień do przejazdu bezpłatnego lub ulgowego lub po okazaniu ważnego biletu imiennego w ciągu 7 dni od daty wystawienia opłaty dodatkowej.

| **Data przyjęcia:** | | **Nr w rejestrze:** |
|---|---|---|
| Imię* | Nazwisko* | Adres* |
| Adres do korespondencji* | | |
| NIP** | PESEL* | DATA URODZENIA |
| URZĄD SKARBOWY – miejsce składania zeznania* | | Ulica nr* |
| Kod* | Miejscowość* | |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | |
| Wezwanie do zapłaty – seria i numer* | | |
| **PRZEDŁOŻONO DOKUMENTY** | | |
| | | |
| **UZASADNIENIE** | | |

Szczegółowe uzasadnienie wniosku

…….
…….
……..
……..
……...
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

**c.d. uzasadnienia na następnej stronie**

…….. …..  …….

podpis składającego  podpis przyjmującego

* wypełnienie obowiązkowe

** wypełnienie nieobowiązkowe