

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*imię i nazwisko producenta rolnego*

.....  
*adres zamieszkania*

***Wójt Gminy Limanowa***

**Proszę o przekazanie zwrotu podatku akcyzowego na poniższy rachunek bankowy:**

.....  
*imię i nazwisko i adres posiadacza rachunku bankowego*

.....  
*nazwa banku*

.....  
*pełny numer rachunku bankowego (26 cyfr)*

.....  
*czytelny podpis producenta rolnego*