
(Mokesčio mokėtojo pavadinimas arba vardas, pavardė)

(Įmonės arba asmens kodas)

(Adresas, telefonas, faksas, el. paštas)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos
Finansų ir strateginio planavimo departamento
Mokesčių skyriui

**PRAŠYMAS
DĖL MOKESČIO PERMOKOS GRAŽINIMO**

20 - -

Gražinti mokesčio permoką į sąskaitą _____,

(Numeris)

(Banko kodas)

_____,
(Banko pavadinimas)

(Gavėjas)

PRIDEDAMA.

1.

2.

3.

Vadovas/ asmuo

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

Vyr. finansininkas

(Parašas)

(Vardas, pavardė)