

.....
imię, nazwisko/nazwa podmiotu/

Gdynia, dnia.....

.....
adres zamieszkania/siedziba/

.....
NIP/PESEL

Naczelnik II Urzędu Skarbowego w Gdyni

Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego zapłatę akcyzy na terytorium kraju od nabytego wewnątrzspółnotowo samochodu osobowego:

1. numer nadwozia/VIN/:

2. marka, model:

.....
(podpis podatnika)