



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Egzekucji Administracyjnej**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. +48 91 42 45 799  
wea@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WEA-7

Nazwisko, imię .....

Szczecin, dn. ....

Adres .....

Telefon .....

PESEL

NIP    -    -   -

WYDZIAŁ EGZEKUCJI ADMINISTRACYJNEJ  
URZĄD MIASTA SZCZECIN  
pl. Armii Krajowej 1  
70-456 Szczecin

## WNIOSEK

### o zwrot uiszczonej lub ściągniętej grzywny w celu przymuszenia

Zwracam się z wnioskiem o zwrot grzywny w celu przymuszenia uiszczonej/ściągniętej w toku postępowania egzekucyjnego na podstawie postanowienia Prezydenta Miasta Szczecin znak .....

w związku z wykonaniem obowiązku określonego w tytule wykonawczym nr.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)