Wieczfnia Kościelna, dnia...........................

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

Imię i nazwisko

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

Miejsce zamieszkania

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

Poczta

……………………………………………………..

Nr telefonu

**Pan**

**Wójt Gminy**

**Wieczfnia Kościelna**

# WNIOSEK

Wnoszę o umorzenie w całości/ w części\* zaległości/ odsetek za zwłokę\*

w podatku......................................................................za okres/ lata..........................................

(rodzaj podatku, opłaty)

# Uzasadnienie

(należy szczegółowo wykazać interes strony, zgodnie z przepisami art.67a ustawy-Ordynacja podatkowa, opisać sytuację materialną, rodzinną i majątkową.)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(podpis zobowiązanego)

\* niepotrzebne skreślić