Jeziorany, dn…………………………

………………………………………………….

(IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA PODATNIKA)

………………………………………………….

………………………………………………….

(ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY)

…………………………………………………

(PESEL / NIP)

**Burmistrz Jezioran**

 **Plac Zamkowy 4**

 **11-320 Jeziorany**

**Wniosek o umorzenie zaległości podatkowej/odsetek za zwłokę 1)**

Proszę o umorzenie w całości / w części 1) zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę 1) w wysokości ………………………………………. zł z tytułu ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 (RODZAJ ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO)

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

………………………………

………………………………

………………………………

1. niepotrzebne skreślić ………...……………………

(podpis)