

.....
miejscowość, dnia

WÓJT
Gminy Orla
ul. Mickiewicza 5
17 - 106 Orla

WNIOSEK O UMORZENIE ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ/ODSETEK ZA ZWŁOKĘ
(formularz wypełnić drukowanymi literami)

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko

(nazwa):
.....

Adres:

.....
.....

PESEL:

.....
.....

Zwracam się z prośbą o umorzenie zaległości podatkowej/odsetek za zwłokę z tytułu za okres w kwocie

Wniosek swój uzasadniam tym, że:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis podatnika)