



WNIOSKODAWCA

.....
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Gminy w Choceniu

ul. Sikorskiego 4

87-850 Chocień

WNIOSEK

o umorzenie zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę ¹⁾

Proszę o umorzeniezaległości podatkowej / odsetek za zwłokę ¹⁾

(w całości, w części)

w wysokościzł, z tytułu.....

(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

.....
.....

¹⁾ niewłaściwe skreślić

.....
data i podpis wnioskodawcy