



WNIOSKODAWCA

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

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Miejski Lubień Kujawski
87-840 Lubień Kujawski
ul. Wojska Polskiego 29

WNIOSEK

o umorzenie zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę¹⁾

Proszę o umorzenie zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę¹⁾
(w całości, w części)

w wysokościzł, z tytułu.....
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

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

¹⁾ niewłaściwe skreślić

.....
data i podpis wnioskodawcy