



WNIOSKODAWCA

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

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

Urząd Miejski w Lubieniu Kujawskim

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

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