

Radwanice, dnia

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

Wójt Gminy Radwanice

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:

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

.....
(podpis)

¹⁾ niewłaściwe skreślić