..... Kłodawa, dnia .....
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby)
.....

Burmistrz Kłodawy
ul. Dąbska 17
62-650 Kłodawa

Wniosek
o umorzenie zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę [1)]

Zwracam się z prośbą o umorzenie ..... zaległości podatkowej /odsetek za zwłokę [1)] (w całości, w części)

w wysokości .....zł, z tytułu.....
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:
.....

.....

....
(podpis)

[1)] niewłaściwe skreślić