*……...……..…, ………….*

 (miejscowość, data)

……………………………………

 (imię i nazwisko/nazwa)

……………………………………

……………………………………

……………………………………

 (adres)

……………………………………

 (PESEL / NIP)

 **Burmistrz Miasta Kowalewo Pomorskie**

**WNIOSEK O UMORZENIE ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ**

 Proszę o umorzenie zaległości w podatku …………………………………………………………………………………………………………... raty …………... za rok ………. w kwocie …………………. (słownie: …………....………………………………….....)

**Uzasadnienie**

 …...............................................................................................................................................…...............................................................................................................................................…...............................................................................................................................................…...............................................................................................................................................…...............................................................................................................................................…...............................................................................................................................................…...............................................................................................................................................

…...…….…………

 (podpis)