*……...……..…, ………….*

(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)