Dynów, dnia ……...

……..…

(imię nazwisko lub nazwa płatnika)

…….

…….

(adres zamieszkania lub siedziby)

……

(PESEL/NIP)

Wójt Gminy Dynów
ul. Ks. J. Ożoga 2
36-065 Dynów

Wniosek
o umorzenie zaległości podatkowej/odsetek za zwłokę*

Proszę o umorzenie zaległości podatkowej/odsetek za zwłokę* w wysokości ……. zł, co stanowi …….……. ratę podatku za …..……. rok z tytułu …….……..

(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Załączniki:

…….

……

(podpis)

* niewłaściwe skreślić