. . . . . Tryńcza, dnia . . . . . .
(imię i nazwisko)

. . . . . .
(adres zamieszkania)

. . ..
(NIP)
. . . . . .
(PESEL)

W Ó J T G M I N Y
T r y ń c z a

W N I O S E K
o umorzenie zaległości podatkowych

Proszę o umorzenie zaległości podatkowych w podatku :
- rolnym *)
- od nieruchomości *)
- leśnym *)
- od środków transportowych *)

w kwocie . . . . . zł. za rok . . . . . rata . . . . . .

Uzasadnienie wniosku:
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Załączniki do wniosku:
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

*) Niepotrzebne skreślić

. . . . . .
(podpis wnioskodawcy)