Tryńcza, dnia .....

Imię .....

Nazwisko .....

Adres.....

.....

NIP- .....

Pesel - .....

WÓJT GMINY
TRYŃCZA
==========

WNIOSEK
o umorzenie odsetek za zwłokę .

Zwracam się o umorzenie odsetek za zwłokę od nieterminowej wpłaty podatku.
Uzasadnienie wniosku;

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki do wniosku;

.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)