Moszczenica, dn…….……

……

……

……

/imię i nazwisko, adres/

……

/ Tel. kontaktowy /

Wójt
Gminy Moszczenica
ul. Kosowska 1
97-310 Moszczenica

Dotyczy: umorzenia zaległości podatkowej lub odsetek za zwłokę.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umorzenie zaległości podatkowej lub odsetek za zwłokę* / podać okres i rodzaj podatku/……..……

……..

Podatek/odsetki nie zostały uiszczone w terminie, ponieważ.....**.....**

…….

……..

Wniosek swój motywuję:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

/podpis/