

WNIOSEK

| | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <p>Komórka odpowiedzialna Referat Podatków</p> | <p>URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl</p>  | <p>Numer procedury IV</p> |
| <p>WNIOSEK O UMORZENIE ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH</p> | | |

Proszę wypełnić drukowanymi literami

| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji | | | | | | | |

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

_____ - _____ - _____

Identyfikator podatkowy - NIP

Bieruń, dnia

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|
| | | | | | - | | | | - | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|

A horizontal number line with 16 equally spaced vertical tick marks.

Miejscowość

| | |
|-----|----------|
| Kod | Pocztowy |
|-----|----------|

Ulica

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

[illegible]

- PESEL

| | | | |
|-------------|--|--|--|
| | | | |
| nr telefonu | | | |

Burmistrz Miasta Bierunia

ul. Rynek 14

43-150 Bieroń

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 3, art. 67b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r., poz. 2383 z późn. zm.) proszę o umorzenie zaległości podatkowej z tytułu podatkuw kwocie.....za okres

Uzasadnienie

[illegible]

.....
podpis wnioskodawcy