

ołyńia, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

.....  
(adres zamieszkania lub siedziby)

.....  
( NIP )

**Wójt Gminy ołyńia**

ul. Rynek 22

37-110 ołyńia

**Wniosek o umorzenie zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę<sup>1)</sup>**

Proszę o umorzenie w całości / w części<sup>1)</sup> zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę<sup>1)</sup>  
w wysokości ..... zł. z tytułu .....

.....  
( rodzaj zobowiązania podatkowego )

**Uzasadnienie:**

**Załączniki:**

.....  
(podpis)

<sup>1)</sup> *niepotrzebne skreślić*