

Lądek, dnia .....

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

.....

.....  
( Adres zamieszkania lub siedziby)

.....

(NIP)

**Wójt Gminy Lądek**

**ul. Rynek 26**

**62-406 Lądek**

### **Wniosek o umorzenie odsetek od zaległości podatkowej**

Proszę o umorzenie odsetek od zaległości podatkowej w wysokości ..... zł  
naliczonych z tytułu ..... dotyczących  
roku.....

### **Uzasadnienie**

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

Załączniki:

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

.....

(podpis wnioskodawcy)