

WPO.K8-F2

Ciechanów, dnia.....

WNIOSKODAWCA

.....
Adres:

.....
Tel.

Identyfikator podatkowy¹ :

PESEL/NIP

REGON

PREZYDENT MIASTA CIECHANÓW

Plac Jana Pawła II 6

06-400 CIECHANÓW

WNIOSEK

O UMORZENIE ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ – ODSETEK

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 3 i § 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1540 ze zm.) uprzejmie proszę **o umorzenie**

..... **zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę*** z tytułu

..... w całości lub w części

podatku za okres

w wysokości zł

UZASADNIENIE

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

¹ (numer **PESEL** – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; **NIP** – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu)

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

.....

Podpis

**Oświadczenie
składane przez osoby fizyczne**

Niniejszym oświadczam, co następuje:

- 1. prowadzę /nie prowadzę * działalności gospodarczej ;
- 2. jestem /nie jestem * wspólnikiem spółki

.....

Podpis

**Oświadczenie
składane przez osoby prawne**

Niniejszym oświadczam, iż osoba prawna, w której imieniu działam jest/nie jest* przedsiębiorcą w rozumieniu art. 104 – 106 Ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2168 ze zm.).

.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem (-am)** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji sprawy.

Ciechanów, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)