

Pabianice, dnia

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

.....  
.....  
(Adres zamieszkania lub siedziby)

**Wójt Gminy Pabianice**  
Ul. Torowa 21  
95-200 Pabianice

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

Proszę o umorzenie .....zaległości podatkowej / odsetek za zwłokę <sup>1)</sup>  
(w całości, w części)

w wysokości .....zł, z tytułu.....  
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

**Uzasadnienie:**

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

**Załączniki:**

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

.....  
(podpis)

<sup>1)</sup> niewłaściwe skreślić