

Wleń, dnia.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(PESEL/data urodzenia osoby nieposiadającej nr PESEL)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Burmistrz Miasta i Gminy Wleń**  
**Plac Bohaterów Nysy 7**  
**59-610 Wleń**

**WNIOSEK**  
**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYKREŚLENIE HIPOTEKI**

W związku z całkowitą spłatą zaległości podatkowych wnoszę o wyrażenie zgody na  
wykreślenie hipoteki **w kwocie** .....**zł**  
z księgi wieczystej **nr KW**.....  
prowadzonej przez Sąd Rejonowy w .....

.....  
...

.....  
(podpis Wnioskodawcy)