Kowale Oleckie, dn…………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

/imię, nazwisko, nazwa, adres/

……………………………………

……………………………………

……………………………………

/dane współwłaściciela/

**WÓJT GMINY KOWALE OLECKIE**

**Dotyczy: rozłożenia na raty zaległości w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozłożenie na raty zaległości w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi/wraz z kosztami upomnienia/odsetkami za zwłokę/umorzenie powstałych odsetek\* za okres od……………………………….do……………………………………………w kwocie…………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

Proszę o rozłożenie zaległości na ……..………..rat, z terminem płatności najlepiej do dnia……………………………………………….każdego miesiąca.

Wniosek swój motywuję:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………

/podpis/