Kowale Oleckie, dn…………………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

/imię, nazwisko, nazwa, adres/

……………………………………

……………………………………

……………………………………

/dane współwłaściciela/

**WÓJT GMINY KOWALE OLECKIE**

**Dotyczy: umorzenia zaległości w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

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

\*niepotrzebne skreślić

Wniosek swój motywuję:

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

………………………………

/podpis/