

Opoczno dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
imiona rodziców

.....
adres zamieszkania

.....
gmina, powiat, województwo, poczta

.....
data urodzenia

.....
Numer NIP

Burmistrz Opoczna

W N I O S E K

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego że *zalegam* / *nie zalegam* * z opłatą podatków:
rolnego / od nieruchomości / od środków transportowych * w Urzędzie Miejskim w Opocznie.

Zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić