

Świeradów-Zdrój , dnia .....

**Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój  
ul. 11 Listopada 35  
59-850 Świeradów-Zdrój**

.....  
*imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy*

.....  
*adres zamieszkania/siedziby*

.....  
*NIP*

.....  
*Telefon kontaktowy*

**WNIOSEK  
o udzielenie ulgi w spłacie należności podatkowych  
w ramach „ Pakietu pomocy dla Przedsiębiorcy”**

Na podstawie art. 67 a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t.j.Dz. U. z 2019, poz. 900 ze zm.)

**1. Tytuł wnioskowanej ulgi podatek od nieruchomości za okres\*:**

$\frac{1}{2\pi}$  kwiecień                       $\frac{1}{2\pi}$  maj                       $\frac{1}{2\pi}$  czerwiec

**2. Forma ulgi - odroczenie terminu płatności do\*:**

$\frac{1}{2\pi}$  przed 30 września 2020 roku, należy podać datę .....

$\frac{1}{2\pi}$  do 30 września 2020 roku

**3. Ulga w spłacie należności pieniężnej\*:**

$\frac{1}{2\pi}$  będzie stanowiła pomoc de minimis                       $\frac{1}{2\pi}$  nie będzie stanowiła pomocy de minimis

**4. Rodzaj prowadzonej działalności należy wyszczególnić PKD lub dołączyć wypis z KRS lub CEiDG:**

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

