

Wnioskodawca:

Świdnik, dnia

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

PESEL

NIP

BURMISTRZ MIASTA ŚWIDNIK
ul. S. Wyspiańskiego 27
21-040 Świdnik

**ODWOŁANIE
od decyzji**

Na podstawie art. 220 i 222 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa wnoszę odwołanie od decyzji

.....

i wnoszę o jej uchylenie w całości / w części dotyczącej

.....

i o

.....

Zaskarżonej decyzji zarzucam naruszenie

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis)