

# WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ!

Symbol komórki odpowiedzialnej <b>FFW</b>	URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO REFERAT PODATKÓW i OPŁAT LOKALNYCH Pasaż K. Rudowskiego 10 tel. 44/732-77-14, 44/732-77-15, 44/732-30-43	Numer procedury <b>XIV</b>
--	--	-------------------------------

## PRZYWRÓCENIE TERMINU

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Piotrków Tryb. , dnia    -   -

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowy Ulica

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica Nr Domu Nr Lokalu

-  -  -   
NIP

PESEL

Na podstawie art.162 §1 i § 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz.900 ze zm.) wnoszę o przywrócenie terminu określonego dla dokonania czynności procesowej.....  
.....

### Uzasadnienie

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

.....  
podpis wnioskodawcy