

# WNIOSEK

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ !**

Symbol komórki odpowiedzialnej <p style="text-align: center;"><b>FFW</b></p>	<b>URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO</b> <b>REFERAT PODATKÓW i OPŁAT LOKALNYCH</b> Pasaż K. Rudowskiego 10 tel. 44/732-77-14, 44/732-77-15, 44/732-30-43	Numer procedury <p style="text-align: center;"><b>XX</b></p>
---	--	---

## SPROSTOWANIE OCZYWISTYCH OMYŁEK W DECYZJI PODATKOWEJ

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.215 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa żądam sprostowania decyzji Nr ..... z dnia ..... w sprawie .....

.....

### Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy