

SKPW.3140. .2016

Odbiór zaświadczenia w pokoju 204

.....  
(nazwisko i imiona)

Urząd Miejski w Łochowie

**WYMIAR PODATKÓW**

.....  
(adres zamieszkania)

.....

tel. ....

Proszę o wydanie zaświadczenia.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaświadczenie niezbędne jest mi do przedłożenia w .....

.....

.....

.....  
(podpis podatnika)

poz. podat..... udział..... pow. ogólna..... w tym przelicz.....

.....

.....