



**WNIOSEK  
o anulowanie opłaty dodatkowej**

Siewierz, dn.

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko

Adres

URZĄD MIASTA I GMINY SIEWIERZ

Wpłynęło .....

L.dz. ....

Proszę o anulowanie wezwania do zapłaty opłaty dodatkowej nr

**UZASADNIENIE**

.....  
(podpis)