…… dnia …….. 20……. roku

……
(imię i nazwisko)
……..
(adres)
……
(adres)
……..
(PESEL)
……
(numer telefonu kontaktowego)

**Burmistrz Miasta Świebodzice**

Zwracam się z uprzejma prośbą **o umorzenie** opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za okres …… w kwocie …….. zł. *(należność główna*) ……

Prośbę swoją motywuję ……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

*Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Miasta Świebodzice*.

……
(podpis)

Załączono:

1. ……
2. ……..
3. ……
4. ……