*Imię/imiona i nazwisko/nazwiska lub nazwa podmiotu Miejscowość, data*

*Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu*

*Identyfikator/identyfikatory podatkowy/e NIP podmiotu*

*Telefon kontaktowy*

 **Prezydent Miasta Krosna**

 **ul. Lwowska 28a**

**38 – 400 Krosno**

Oświadczam, że *Imię/imiona i nazwisko/nazwiska lub nazwa podmiotu* spełnia warunki:

- zwolnienia od podatku od nieruchomości, o których mowa w uchwale Nr …….. Rady Miasta Krosna z dnia 29 kwietnia 2020 r. w sprawie zwolnienia od podatku od nieruchomości\*

- przedłużenia terminu/ów płatności rat podatku od nieruchomości, o których mowa w uchwale Nr …….. Rady Miasta Krosna z dnia 29 kwietnia 2020 r. w sprawie przedłużenia terminów płatności rat podatku od nieruchomości\*

Do oświadczenia dołączam:

1. wypełniony formularz
2. *kopie dokumentów (należy wymienić kolejno w punktach jakich dokumentów)*

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*\* należy w zależności od przysługujących ulg pozostawić pierwszy, drugi lub oba punkty (np. usunąć pierwszy)*