

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)*