Wnioskodawca

……
……
……....
PESEL……
NIP…….

Kalisz Pomorski, dn. …….

URZĄD MIEJSKI
W KALISZU POMORSKIM

ŻĄDANIE
sprostowania decyzji

Na podstawie art. 215 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.) żądam sprostowania decyzji ……..
……
……

UZASADNIENIE

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…….
podpis