

.....
(Imię i nazwisko)

Gliwice, dn.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(adres do korespondencji)

tel.kont.

**Do Dyrektora
Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych
w Gliwicach
ul. Strzelców Bytomskich 25c**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o umorzenie należności z tytułu opłaty za pobyt w Izbie
Wytrzeźwień w wysokości zł

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik:

- 1) Oryginał dowodu zapłaty opłaty skarbowej,
- 2) Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym.