

WNIOSEK o odstąpienie od pobierania odsetek za zwłokę

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie

I. Dane wnioskodawcy

NIP									REGION								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Podaj jeśli nie masz numeru NIP i REGON

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię Nazwisko

Nazwa skrócona	
----------------	--

Ulica	
-------	--

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie

II. Treść wniosku

Zwracam się z prośbą o odstąpienie od pobierania odsetek za zwłokę od składek za miesiąc*):

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

Termin zapłaty

--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

--	--	--	--	--	--

mm / *rrrr*

Termin zapłaty							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

 $dd \quad / \quad mm \quad / \quad rrrr$

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

Termin zapłaty							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

*) odstąpienie od pobierania odsetek może dotyczyć należności za okres po 31 grudnia 2019 r.

III. Uzasadnienie wniosku - wskaż, w jaki sposób epidemia COVID-19 wpłynęła na Twoją sytuację finansową

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data							
------	--	--	--	--	--	--	--

 $dd \quad / \quad mm \quad / \quad rrrr$

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek