

.....  
(Miejscowość, data)

**Urząd Miejski w Tczewie  
Biuro Nadzoru Właścicielskiego  
nad Spółkami Komunalnymi  
Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1  
83-110 Tczew**

**Wniosek o przesunięcie terminu płatności, rozłożenie na raty, umorzenie  
należności z tytułu .....**

1. Dane osobowe/dane firmy:

Imię (imiona) i nazwisko: .....  
Adres zamieszkania: .....  
PESEL: .....  
NIP: .....  
REGON: .....  
Telefon kontaktowy: .....  
e-mail .....

2. Wskazanie o co wnioskodawca wnioskuje:

- ☐ umorzenie zaległości wraz z odsetkami  
☐ umorzenie odsetek  
☐ umorzenie odsetek i rozłożenie na..... rat a w razie nie umorzenia odsetek  
rozłożenie całej zaległości na ..... rat  
☐ rozłożenie na .....rat bieżącej należności  
☐ przesunięcie terminu płatności do.....

3. Źródło zobowiązania:

4. Przyczyny powstania zaległości:

Załączniki /zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji/:

- ☐ oświadczenie o stanie majątkowym (w przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna)  
☐ formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis  
(w przypadku gdy wnioskodawcą jest przedsiębiorca)

Podpis Wnioskodawcy