|  |  |
| --- | --- |
| logo gminy | **Urząd Gminy w Suchożebrach**  ul. Aleksandry Ogińskiej 11, 08-125 Suchożebry  Tel./ fax. 25 631 45 15  E –mail: [gmina@suchozebry.pl](mailto:gmina@suchozebry.pl)  [www.bip.suchozebry.pl](http://www.bip.suchozebry.pl/), [www.suchozebry.pl](http://www.suchozebry.pl/) |

Suchożebry, dnia .............................

**Wnioskodawca:**

Nazwisko, imię .................................................................

Adres ................................................................................

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

PESEL .............................................................................

nr tel(nieobowiązkowe). ...................................................

**Wójt Gminy Suchożebry**

**ul. A. Ogińskiej 11**

**08-125 Suchożebry**

**WNIOSEK**

O WYDANIE DUPLIKATU DECYZJI NR ……………………………………………………………………… W SPRAWIE: PODATKU OD NIERUCHOMOŚCI / PODATKU ROLNEGO / PODATKU LEŚNEGO / ŁĄCZNEGO ZOBOWIĄZANIA PIENIĘŻNEGO\* WYDANEJ PRZEZ WÓJTA GMINY SUCHOŻEBRY ZA ROK ......................, OD NIERUCHOMOŚCI / GOSPODARSTWA\* POŁOŻONEGO W MIEJSCOWOŚCI......................................................................................................................... GMINA SUCHOŻEBRY.

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

(podpis wnioskodawcy)

**Opłata skarbowa:**

Poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wyciągu, wypisu lub kopii, dokonane przez organy administracji rządowej lub samorządowej lub archiwum państwowe: 5 zł od każdej pełnej lub zaczętej stronicy wystawionego duplikatu zaświadczenia/decyzji

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (j. t. Dz. U. z 2016r. poz. 1827 z późn. zm.)

\*właściwe podkreślić