**WNIOSEK**

**W SPRAWIE CZYNSZU ZA LOKAL UŻYTKOWY ADMINISTROWANY PRZEZ GMINĘ TUROŚŃ KOŚCIELNA**

W związku z epidemią, która zmusiła mnie do ograniczenia\* / zaprzestania\* prowadzonej działalności proszę o: rozłożenie czynszu na raty\* / odroczenie płatności czynszu\* / umorzenie czynszu\* za okres

od ……………………………………..……. do…………………………………..……………

**Dane identyfikujące wnioskodawcę:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko albo pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestracyjnym |
| Adres wnioskodawcy  |
| Telefon kontaktowy do wnioskodawcy  |

**UZASADNIENIE**

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

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………..…………… …………………………….

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

\* / niepotrzebne skreślić