

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres zamieszkania c.d.)

.....
(Numer PESEL podatnika *)

**Burmistrz Głowna
ul. Młynarska 15
95-015 Głowno**

Proszę o zmianę adresu do korespondencji dotyczącej zobowiązania podatkowego od nieruchomości położonej w Głownie przy ul. na wskazany powyżej adres zamieszkania.

.....
(podpis)