ODWOŁANIE

Odwołanie można wnieść w przypadku nieuwzględnienia w całości lub w części złożonej reklamacji.

Data przyjęcia:		**Nr w rejestrze:**
Imię*	Nazwisko*	Adres*
Adres do korespondencji*		
NIP**	PESEL*	DATA URODZENIA
URZĄD SKARBOWY – miejsce składania zeznania*		Ulica nr*
Kod*	Miejscowość*	
ZAŁĄCZNIKI		
PRZEDŁOŻONO DOKUMENTY		
UZASADNIENIE		

Szczegółowe uzasadnienie odwołania

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

c.d. uzasadnienia na następnej stronie

…….. ….. …….

podpis składającego podpis przyjmującego

* wypełnienie obowiązkowe

** wypełnienie nieobowiązkowe