

Lesznowola, dnia

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
.....
(Adres osoby uprawnionej)

.....
(Identyfikator podatkowy (PESEL lub NIP))

.....
(Telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Lesznowola
Referat Realizacji Podatków i Opłat

**Informacja o zmianie adresu zamieszkania wskazanego jako właściwy
do doręczania korespondencji w sprawach dotyczących
podatku od nieruchomości, rolnego i leśnego**

Informuję o zmianie adresu zamieszkania/korespondencyjnego:

.....
.....
.....
(Miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

.....
(Adres nieruchomości)

.....
(data i podpis osoby uprawnionej)