

HERHAALD VERZOEK OM KWIJTSCHELDING BELASTING

Aan de invorderingsambtenaar van de gemeente Oost Gelre
Postbus 17
7130 AA Lichtenvoorde

Aanvrager

Naam _____

Adres _____

Postcode/ woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Verzoekt om kwijtschelding van de volgende belastingaanslagen

Aanslagnummer	Belastingjaar	Soort belasting	Bedrag waarvoor kwijtschelding wordt aangevraagd

Ondertekening

Ik verklaar:

- dat ik het vorig belastingjaar volledige kwijtschelding gemeentelijke belastingen heb ontvangen;
- dat mijn vermogen en financiële situatie niet veranderd is vergeleken met vorig jaar;
- dat mijn gezinssituatie en mijn adressering niet veranderd is vergeleken met vorig jaar;
- dat de gemeente dit mag controleren bij de Belastingdienst en andere (uitkerings)instanties

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening gemachtigde