

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

De ondergetekende verklaart:

- Het vorig belastingjaar volledige kwijtschelding gemeentelijke belastingen te hebben ontvangen
- Dat zijn/haar vermogen en financiële situatie ongewijzigd is gebleven ten opzichte van het vorige jaar
- Dat de gezinssituatie en/of uw adressering het afgelopen jaar niet is gewijzigd
- Dat de gemeente gemachtigd is ter controle van deze gegevens inlichtingen in te winnen bij de Rijksbelastingendienst en/of andere (uitkerende) instanties

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening gemachtigde