



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Podatków i Opłat Lokalnych**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 363, fax: + 48 91 42 45 408  
wpiol@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

## WPiOL-3

Szczecin, dnia .....

Wnioskodawca .....

Adres .....

**Identyfikator Podatkowy<sup>1)</sup>**: PESEL/NIP\*/a w przypadku  
nierezydentów numer i seria paszportu lub innego dokumentu  
stwierdzającego tożsamość:

Numer telefonu .....

SAMORZĄDOWE KOLEGIUM ODWOŁAWCZE  
za pośrednictwem  
PREZYDENTA MIASTA SZCZECIN

## ODWOŁANIE OD DECYZJI/ZAŻALENIE NA POSTANOWIENIE\*

Na podstawie art. 220 i 222 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (j.t. Dz. U.  
z 2019 r. poz. 900 z późn. zm.) składam odwołanie od decyzji/zażalenie na postanowienie\* znak:  
..... z dnia .....  
w sprawie .....

i wnoszę o jej uchylenie w całości/w części\* dotyczącej .....

i o .....

Zaskarżonej decyzji/zaskarżonemu postanowieniu\* zarzucam naruszenie .....

