Zduńska Wola, dnia .....

Wnioskodawca:

……..
(nazwisko i imię /nazwa)

…….....
(adres)

…….....
(numer telefonu-podanie nie jest obowiązkowe)

NIP/ PESEL *.....

Prezydent Miasta Zduńska Wola
ul. Stefana Złotnickiego 12
98-220 Zduńska Wola

WNIOSEK

O ROZŁOŻENIE NA RATY ZAPŁATY PODATKU/ ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ WRAZ Z ODSETKAMI ZA ZWŁOKĘ/ ODSETEK*

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 1 lub pkt 2 lub art.67b* ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja Podatkowa proszę o rozłożenie zapłaty podatku/ zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę/ odsetek określonych w decyzji, o której mowa w art. 53a* z tytułu podatku .....

w wysokości ..... na .....rat/y płatne od miesiąca ..... do dnia ..... każdego miesiąca.

UZASADNIENIE

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić