

Zduńska Wola, dnia

Wnioskodawca:

.....
(nazwisko i imię /nazwa)

.....
(adres)

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

NIP/ PESEL *.....

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

WNIOSEK

**O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI 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 odroczenie terminu płatności podatku/ zaległości
podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę/ odsetek określonych w decyzji, o której mowa w
art. 53a* z tytułu podatku
w wysokości do dnia roku.

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić

Urząd czynny jest: w poniedziałki: 7.30-17.00 wtorek - piątek: 7.30-15.30	Urząd Miasta Zduńska Wola Biuro Dochodów tel: 43 825 02 59	Kancelaria poniedziałki: 7.30-17.00 wtorek - piątek: 7.30-15.30	D
WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU/ ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ WRAZ Z ODSETKAMI ZA ZWŁOKĘ			Strona 1 / 1