

Kłodawa, dnia

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

.....

Burmistrz Kłodawy

ul. Dąbska 17

62-650 Kłodawa

Wniosek

o rozłożenie na raty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę

Proszę o rozłożenie na rat, płatnych do dnia każdego miesiąca,
zapłaty zaległości podatkowej w wysokościzł wraz z odsetkami za zwłokę,
z tytułu
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

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

.....
(podpis)