Kłodawa, dnia ….....

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

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

.....

Burmistrz Kłodawy
ul. Dąbska 17
62-650 Kłodawa

Wniosek

o odroczenie zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę

Proszę o odroczenie do dnia ..... zapłaty zaległości podatkowej

w wysokości.....zl wraz z odsetkami za zwłokę,

z tytułu .....
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalaczniki:

....
(podpis)

.....

.....