Kłodawa, dnia. .....

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

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

.....

**Burmistrz Kłodawy**
**ul. Dąbska 17**
**62-650 Kłodawa**

# Wniosek
# o rozłożenie na raty zapłaty podatku

Proszę o rozłożenie na ..... rat, płatnych do dnia..... każdego miesiąca zapłaty zobowiązania podatkowego w wysokości ..... zl, z tytułu .....
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

**Uzasadnienie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……..

Zalaczniki:
.....
.....
.....

.....
(podpis)