

Kłodawa, dnia

.....
(Imię 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.....zł wraz z odsetkami za zwłokę,

z tytułu
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Zalaczniki:

.....

.....

.....

(podpis)

.....