Koźmin Wielkopolski, dnia .....

.....
imię i nazwisko

.....
ulica i numer domu

.....
kod pocztowy - miejscowość

Burmistrz Miasta i Gminy

Koźmin Wielkopolski

Wniosek

Proszę o rozłożenie zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami z tytułu

..... za okres /lata *.....
(rodzaj podatku)

na ..... rat(y), płatne w terminie do dnia ….....każdego miesiąca.

Uzasadnienie

(należy szczegółowo wykazać interes strony, zgodnie z przepisami art.67a ustawy – Ordynacja podatkowa, opisać sytuację materialną, rodzinną i majątkową)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić