

Wodzierady, dn.

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

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziby)

.....

(NIP, PESEL)

WÓJT
Gminy Wodzierady

Wniosek o odroczenie terminu płatności podatku

Proszę o odroczenie do dnia terminu płatności raty

.....

(rodzaj zobowiązania podatkowego)

w wysokości zł.

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

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

.....

(podpis)