

Wodzierady, dn. ....

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

.....

.....  
(adres zamieszkania lub siedziby)

.....

( NIP, PESEL )

WÓJT  
Gminy Wodzierady

**Wniosek o rozłożenie na raty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę**

Proszę o rozłożenie na ..... rat, płatnych do dnia ..... każdego miesiąca  
zapłaty zaległości podatkowej w wysokości ..... zł. wraz z odsetkami za  
zwłokę z tytułu .....

.....

( rodzaj zobowiązania podatkowego )

**Uzasadnienie:**

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

**Załączniki:**

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

.....

(podpis)