

imię, nazwisko, adres, nr telefonu

PESEL

NIP

miejsowość, data

WÓJT GMINY DUSZNIKI
ul. Sportowa 1
64-550 Duszniki

WNIOSEK
o rozłożenie na raty płatności podatk
lub o rozłożenie na raty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę*

Na podstawie art. 48 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.) uprzejmie proszę o rozłożenie na raty

☐ płatności ☐ zaległości

liczba rat płatnych do - data

☐ zobowiązania podatkowego z tytułu podatku

☐ opłaty z tytułu

w wysokości

Uzasadnienie

Załączniki:

podpis

