Wnioskodawca..... Jakubowice Murowne, ...
.....
.....
.....

PESEL □□□□□□□□□□□

NIP □□□-□□□-□□-□□

TELEFON KONTAKTOWY .....

WÓJT GMINY WÓLKA
Jakubowice Murowane 8
20-258 LUBLIN

WNIOSEK
o rozłożenie na raty płatności podatku*
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 uprzejmie proszę o
rozłożenie na raty płatności/zaległości* (liczba rat płatnych do - data)
.....

- zobowiązania podatkowego z tytułu podatku .....
.....
- opłaty z tytułu .....
w wysokości ..... zł.

Uzasadnienie
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam:
1.....
2.....
3.....