

Koźmin Wielkopolski, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
ulica i numer domu

.....
kod pocztowy - miejscowość

**Burmistrz Miasta i Gminy
Koźmin Wielkopolski**

Wniosek

Proszę o rozłożenie zapłaty podatku z tytułu

.....
(rodzaj podatku)

za okres na rat(y),
(rata/rok) (ilość rat)

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)