Sobótka, dnia …………………………. r.

………………………………………………..

(nazwisko i imię)

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

(adres)

………………………………………………...

(adres c. d.)

…………………………………………………

PESEL

**Pan**

**Burmistrz**

**Miasta i Gminy Sobótka**

WNIOSEK

o odroczenie terminu płatności podatku ………………………………………………………………………

o odroczenie zaległości podatkowej ………………………..…………. wraz z odsetkami za zwłokę.

Na podstawie art. 67a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015r. poz. 613 z późn. zm.) uprzejmie proszę o odroczenie terminu płatności/zaległości\*do(data) …………………………………………………………………………………………

zobowiązania podatkowego z tytułu podatku …………………………………………………………………

w wysokości ….………………………. zł.

Uzasadnienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………..

\* niepotrzebne skreślić (podpis)

Do wniosku załączam:

1. …………………………………………………………..
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………..
4. …………………………………………………………..