



WNIOSKODAWCA

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

Urząd Miejski Lubień Kujawski

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

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:

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy