……..….
/ imię i nazwisko /

……
/ ulica /

……
/ kod/ / miejscowość /

……
/ PESEL /

Bojszowy, dnia ……

WÓJT GMINY BOJSZOWY
ul. Gaikowa 35
43-220 Bojszowy

W N I O S E K

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 1, pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2019 poz. 900 z późn. zm.) proszę o odroczenie terminu płatności do dnia ……. zobowiązania podatkowego / zaległości podatkowej z tytułu …….....…… za okres …….…….……. w kwocie …….

Uzasadnienie

…….……..…

……..……..……

…….…..……

……...……

……...……

…….……..…

……...……

……...……

……...……

……...…

……...

…….
/podpis wnioskodawcy/