

Ćmielów, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica i numer domu

.....
Kod pocztowy - Miejscowość

Pan
Burmistrz Miasta i Gminy
Ćmielów

Podanie

Wnoszę o rozłożenie zaległości w podatku
(rodzaj podatku, opłaty)

za okres /lata *na.....rat,

płatnych w terminie do dnia.....ka zdego miesiąca.

Uzasadnienie

(należy szczegółowo wykazać interes strony, zgodnie z przepisami art.67a ustawy – Ordynacja podatkowa, opisać sytuację materialną, rodzinną i majątkową)

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis zobowiązanego)