

.....
miejscowość, dnia

Wnioskodawca:

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

Burmistrz Rakoniewic
Osiedle Parkowe 1
62-067 Rakoniewice

**WNIOSEK
o odroczenie terminu płatności podatku**

Proszę o odroczenie terminu płatności podatku..... Za okres.....
w kwocie.....do dnia.....

UZASADNIENIE

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

.....
podpis wnioskodawcy