





WNIO SK O D A W C A / C Y

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(Nazwa/imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres)

Wójt Gminy Kobylanka  
ul. Szkolna 12  
73-108 Kobylanka

### W N I O S E K

#### **w sprawie odroczenia zapłaty zaległości podatkowej /rozłożenie zapłaty zaległości podatkowej na raty<sup>1)</sup>**

Na podstawie art. 67a §1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (tekst jednolity z 2005 r., Dz. U. Nr 8, poz. 60 ze zmianami), proszę o odroczenie terminu *płatności podatku/rozłożenie zapłaty podatku na raty<sup>1)</sup>* za .....

.....  
(należy podać jakiego okresu dotyczy wnioski oraz do kiedy ma być odroczone zapłata zaległości podatkowej lub na ile rat proponuje podatnik rozłożyć zapłatę zaległości podatkowej).

#### U z a s a d n i e n i e

***(należy wskazać ważny interes podatnika lub ważny interes publiczny)***

Prośbę uzasadniam tym, że

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

