....
(nazwisko i imię /nazwa) (data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL/REGON)

.....
(NIP)

Wójt Gminy Ostrowite

Zwracam się z prośbą o odroczenie terminu płatności podatku / zaległości podatkowej* wraz z odsetkami za zwłokę z tytułu: łącznego zobowiązania pieniężnego* ,podatku rolnego*, podatku leśnego*, podatku od nieruchomości*, podatku od środków transportowych*, odsetek za zwłokę*

.....
(wskazać termin zapłaty)

Wniosek swój uzasadniam tym, że :

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić