..... .....
( nazwisko i imię /nazwa) ( data )

.....
( adres zamieszkania )

.....
( PESEL/REGON )

.....
( NIP )

**Wójt Gminy Ostrowite**

Zwracam się z prośbą o rozłożenie na raty zapłaty 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 ilość rat i termin zapłaty )

Wniosek swój uzasadniam tym , że :

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

.....
( podpis wnioskodawcy )

*niepotrzebne skreślić