

Kowalewo Pom., dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

PESEL.....

Tel.....

***Do Burmistrza Miasta
w Kowalewie Pom.***

Wniosek o rozłożenie na raty

Proszę o rozłożenie na raty podatku.....

zaległości z tytułu podatku.....

.....

..... w kwocie:.....

Proponuję spłatę zaległości wg niżej wymienionych rat:

Rata	Kwota	Termin zapłaty
------	-------	----------------

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....
podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej