

.....  
Imię i nazwisko/Nazwa firmy

Kowalewo Pom., dnia .....

.....

.....  
Adres zamieszkania/Siedziba firmy

.....

.....  
PESEL/NIP

**Burmistrz Miasta  
Kowalewo Pomorskie  
ul. Konopnickiej 13  
87-410 Kowalewo Pom.**

**Wniosek o rozłożenie na raty/odroczenie  
zapłaty podatku/zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę\***

Proszę o odroczenie do ...../ rozłożenie na .....rat podatku/zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę\* w podatku od nieruchomości/podatku rolnym/podatku leśnym/podatku od środków transportowych\* za okres ..... w kwocie należności głównej .....zł.  
Raty zobowiązuję się spłacać do dnia..... każdego miesiąca.

**UZASADNIENIE\*\***

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

.....  
Podpis/Pieczeńć

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *w uzasadnieniu należy wykazać istnienie ważnego interesu podatnika lub ważnego interesu publicznego*