

.....
(Miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Pesel, NIP)

.....
(Nr ewidencyjny i nr telefonu)

Burmistrz Miasta Łęczyny
Ul. Łędzińska 55
43-143 Łęczyny

**Wniosek o odroczenie terminu płatności podatku lub odroczenie zapłaty zaległości
podatkowej**

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 1 i pkt 2, art. 67b § 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1977r.-
Ordynacja podatkowa (tekst jedn.: Dz. U. z 2019r., poz. 900 z późn. zm.) proszę o odroczenie terminu
płatności do dnia zobowiązania podatkowego/ zaległości podatkowej za z tytułu
podatku w kwocie..... za
okres.....

Uzasadnienie

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

.....
(podpis wnioskodawcy)