Moszczenica, dn……

……

……

……

/imię i nazwisko, adres/

……

/ tel. kontaktowy /

Wójt
Gminy Moszczenica
ul. Kosowska 1
97-310 Moszczenica

Dotyczy: rozłożenia na raty zapłaty podatku.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozłożenie na raty zapłatę podatku /podać okres i rodzaj podatku/……..……..……...

……

Proszę o rozłożenie na…… rat, najlepiej do dnia……. każdego miesiąca.

Wniosek swój motywuję:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

/podpis/