

Moszczenica, dn.....

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

/imię i nazwisko, adres/

.....

/Tel. kontaktowy/

**Wójt  
Gminy Moszczenica  
ul. Kosowska 1  
97-310 Moszczenica**

**Dotyczy: odroczenia zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę.**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o odroczenie zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę /podać okres i rodzaj podatku/ .....

.....

Proszę o odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę najlepiej do dnia .....

Wniosek swój motywuję:

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

.....  
/podpis/