Moszczenica, dn……..……

……

……

……

/imię i nazwisko, adres/

……

/ Tel. kontaktowy /

Wójt
Gminy Moszczenica
ul. Kosowska 1
97-310 Moszczenica

Dotyczy: rozłożenia na raty zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami.

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

…….

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

Wniosek swój motywuję:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

/podpis/