Wnioskodawca: Zgierz, dnia .....

.....

.....

Adres: .....

PESEL | | | | | | | | | | | |

NIP | | | | | | | | | |

URZĄD MIASTA ZGIERZA
Pl. Jana Pawła II Nr 16
95 – 100 Zgierz

WNIOSEK
o rozłożenie na raty zapłaty podatku, zaległości podatkowej od środków transportowych

Na podstawie art. 67a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.) uprzejmie proszę o rozłożenie zapłaty zobowiązania podatkowego z tytułu ..... na ..... rat (y)

płatne(-ych) do dnia ..... każdego miesiąca.

Nr rejestracyjny pojazdu: .....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

W załączeniu: dokumenty potwierdzające sytuację materialną podatnika (osoba samotna) lub rodziny