WNIOSEK

Komórka odpowiedzialna **Referat Podatków** tel.: 32 324 24 22	URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl	Numer procedury **III**

WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY ZAPŁATY PODATKU LUB ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Bieruń, dnia ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowy

Ulica

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

Identyfikator podatkowy- NIP

- PESEL

nr telefonu

Burmistrz Miasta Bierunia
ul. Rynek 14
43-150 Bieruń

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 1, pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 800 z późn. zm.) proszę o rozłożenie na ..... rat(y) zobowiązania podatkowego / zaległości podatkowej z tytułu podatku……..

..... w kwocie.....

Proponuję zapłatę w następujących terminach i kwotach:.....

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy