

WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ!

Symbol komórki odpowiedzialnej FFW	URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO REFERAT PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH Pasaż K. Rudowskiego 10 tel. 44/732-77-14, 44/732-77-15, 44/732-30-43	Numer procedury IIA
--	--	-------------------------------

WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU ZAPŁATY PODATKU LUB ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Piotrków Tryb. , 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

 - - -

NIP

PESEL

Na podstawie art. 67a §1 i § 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900 z późn. zm.) proszę o odroczenie terminu płatności do dnia..... zobowiązania podatkowego z tytułu podatku w kwociezł za okres.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis