

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 II B
--	--	--------------------------------

WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY ZAPŁATY PODATKU LUB ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Piotrków Tryb. , dnia - -

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowny 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 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz.900 z późn. zm.) proszę o rozłożenie na.....rat(y) zapłaty zobowiązania podatkowego z tytułu podatkuw kwociezł .

Proponuję zapłatę rat w następujących terminach:

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis