

.....  
miejscowość, dnia

**WÓJT**  
**Gminy Orla**  
**ul. Mickiewicza 5**  
**17 - 106 Orla**

**WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU LUB ZALEGŁOŚCI  
PODATKOWEJ WRAZ Z ODSETKAMI**

(formularz wypełnić drukowanymi literami)

**Wnioskodawca:**

**Imię i nazwisko (nazwa): ....**

.....

**Adres:**

.....

.....

**PESEL: .....**

.....

**Zwracam się z prośbą o odroczenie terminu płatności podatku/zaległości  
podatkowej z tytułu .....**

..... za rok ..... w wysokości  
....., którego termin płatności przypada w dniu ..... -  
**do dnia .....**

**Wniosek swój uzasadniam tym, że:**

.....

.....

.....

.....

.....  
**(podpis podatnika)**