

miejsowość, dnia

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

**WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY PODATKU LUB ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ**  
(formularz wypełnić drukowanymi literami)

**Wnioskodawca:**

**Imię i nazwisko**

**(nazwa):** .....  
.....

**Adres:**

.....  
.....

**PESEL:**

.....  
.....

**Zwracam się z prośbą o rozłożenie na raty zapłaty podatku/zaległości  
podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę z tytułu podatku**

**..... w wysokości ..... na .....  
rat(y) płatne(ych) do dnia ..... każdego miesiąca.**

**Wniosek swój uzasadniam tym, że:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

.....

**(podpis podatnika)**