



WNIOSKODAWCA

Baruchowo, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Gminy Baruchowo

87-821 Baruchowo

WNIOSEK

o odroczenie terminu płatności podatku od środków transportowych

Proszę o odroczenie do dnia..... terminu płatności raty

..... w wysokościzł.
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy