



WNIOSKODAWCA

Baruchowo, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Gminy Baruchowo

87-821 Baruchowo

WNIOSEK

o rozłożenie na raty zapłaty podatku od środków transportowych

Proszę o rozłożenie na rat, płatnych do dnia.....
każdego miesiąca zapłaty zobowiązania podatkowego w wysokości zł,
z tytułu
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy