



WNIOSKODAWCA

Baruchowo, dnia 01.02.2011

Jan Kowalski  
(Imię i Nazwisko)

Ul. Przykładowa 1, 87-821 Baruchowo  
(adres)

123 456 789  
(telefon)

WZÓR

**Urząd Gminy Baruchowo**

87-821 Baruchowo

**WNIOSEK**

**o rozłożenie na raty zapłaty podatku od środków transportowych**

Proszę o rozłożenie na 10 rat, płatnych do dnia 8 każdego miesiąca zapłaty  
zobowiązania podatkowego w wysokości 50 zł,  
z tytułu podatku od środków transportowych  
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

**Uzasadnienie:**

Opis uzasadnienia

Załączniki:

.....

.....

01.02.2011r. Jan Kowalski  
data i podpis wnioskodawcy