



WNIOSKODAWCA

Baruchowo, dnia.....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Urząd Gminy Baruchowo**

87-821 Baruchowo

**WNIOSEK**

**o rozłożenie na raty zapłaty podatku**

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