Urząd Miejski w Augustowie
ul. 3 Maja 60 16-300 Augustów
tel: (87) 643-42-22, 643-80-54; fax: (87) 643-42-11
Wydział Finansowy

……, dnia……

……..
……..
……..
(wnioskodawca)

Burmistrz Miasta Augustowa

W N I O S E K
w sprawie odroczenia terminu płatności podatku lub rozłożenia zapłaty podatku/opłaty na raty*)

Na podstawie art. 67 a § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Ordynacja podatkowa (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 900 ze zm.) proszę o .....
.....
.....
.....
.....

UZASADNIENIE

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić