

# WNIOSEK

<p>Komórka odpowiedzialna <b>Referat Podatków</b></p>	<p><b>URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU</b> 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl</p> 	<p>Numer procedury <b>III</b></p>
---	---	---------------------------------------

## WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU LUB ODROCZENIE ZAPŁATY ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

\_\_\_\_\_

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

\_\_\_\_\_

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

\_\_\_\_\_

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Identyfikator podatkowy - NIP

Bieruń, dnia \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Kod Pocztowy

Ulica

\_\_\_\_\_

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

\_\_\_\_\_ - PESEL

- PESEL

nr telefonu

Burmistrz Miasta Bierunia  
ul. Rynek 14  
43-150 Bieruń

Na podstawie art. 67a § 1, pkt 1, pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383 z późn. zm.) proszę o odroczenie terminu płatności do dnia .....zobowiązania podatkowego/zaległości podatkowej z tytułu podatku .....w kwocie .....za okres.....

### Uzasadnienie

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

.....  
podpis wnioskodawcy