

WNIOSEK

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

WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY ZAPŁATY PODATKU LUB 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

nr telefonu

Burmistrz Miasta Bierunia
ul. Rynek 14
43-150 Bieruń

Na podstawie art. 67a § 1, pkt 1, pkt 2, art. 67b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383 z późn. zm.) proszę o rozłożenie na rat(y) zobowiązania podatkowego/zaległości podatkowej z tytułu podatku.....
.....w kwocie.....

Proponuję zapłatę w następujących terminach i kwotach:.....
.....

Uzasadnienie

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

.....
podpis wnioskodawcy