WNIOSEK

Komórka odpowiedzialna **Referat Podatków** tel.: 32 7080943	URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl	Numer sprawy

WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY ZAPŁATY PODATKU LUB ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Bieruń, dnia ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowy ☐☐-☐☐☐ Ulica

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica Nr Domu Nr Lokalu

☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐

Identyfikator podatkowy- NIP

- PESEL

nr telefonu

Burmistrz Miasta Bierunia
ul. Rynek 14, 43-150 Bieruń

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 1, pkt 2, art. 67b § 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2025 r., poz. 111 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