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 ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU LUB ODROCZENIE ZAPŁATY ZALEGŁOSCI PODATKOWEJ

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Bieruń, dnia ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐
Identyfikator podatkowy - NIP

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 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 900 z późn. zm.) proszę o odroczenie terminu płatności do dnia..... ..... zobowiązania podatkowego/zaległości podatkowej z tytułu podatku …….....w kwocie.....za okres.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy