

Pabianice, dnia

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa podatnika)

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

Wójt Gminy Pabianice
ul. Torowa 21
95-200 Pabianice

**Wniosek
o rozłożenie na raty zapłaty podatku**

Proszę o rozłożenie na rat, płatnych do dnia..... każdego
miesiąca zapłaty zobowiązania podatkowego w wysokości zł,
z tytułu
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

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

.....
(podpis)