

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

Limanowa, dn. ....

/imię i nazwisko, adres zamieszkania  
lub nazwa Spółki zarejestrowanej w Sądzie  
wraz z siedzibą/

WÓJT GMINY LIMANOWA  
ul. M. B. Bolesnej 18 B  
34 - 600 Limanowa

**WNIOSEK**  
**o odroczenie terminu płatności podatku / zaległości podatkowej\***

Na podstawie art. 67a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 8, poz. 60 z 2005 r. z późn. zm.) uprzejmie proszę o odroczenie terminu płatności do

.....  
*data*

zobowiązania podatkowego w wysokości ..... zł  
z tytułu podatku.....

**Uzasadnienie**

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

Zwracam się o odroczenie terminu płatności podatku.

.....  
/podpis/

---

\* niepotrzebne skreślić