

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

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 rozłożenie na raty zapłaty 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 rozłożenie na raty

.....  
ilość rat .....  
płatne do dnia ..... każdego miesiąca zapłaty zobowiązania podatkowego z tytułu  
podatku .....

**Uzasadnienie**

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

Zwracam się o rozłożenie na raty zapłaty podatku.

.....  
*/podpis/*

---

\* niepotrzebne skreślić