WPO. K2– F1

Ciechanów, dnia ……..……

Nazwisko, imię .....
.....
Adres .....
.....
Tel. .....
Identyfikator podatkowy [1] :
PESEL .....
NIP .....

PREZYDENT MIASTA CIECHANÓW
Plac Jana Pawła II 6
06-400 CIECHANÓW

WNIOSEK O ODROCZENIE
- TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU
- ZAPŁATY ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ WRAZ Z ODSETKAMI

Na podstawie art.67a § 1 pkt 1 lub pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r – Ordynacja podatkowa (t. j. - Dz. U. z 2019 r. poz. 900 ze zm.) uprzejmie proszę **o odroczenie terminu płatności lub zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami do** (data)…… zobowiązania podatkowego z tytułu podatku ……..

w wysokości …… zł.

UZASADNIENIE

……
……
……
……

[1] (numer **PESEL** – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; **NIP** – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……

podpis

Oświadczenie

składane przez osoby fizyczne

Niniejszym oświadczam, co następuje:

1. prowadzę /nie prowadzę * działalności gospodarczej ;
2. jestem /nie jestem * wspólnikiem spółki

……

podpis

- niepotrzebne skreślić