

Pabianice, dnia

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

.....
(Adres zamieszkania lub siedziby)

Wójt Gminy Pabianice
ul. Torowa 21
95-200 Pabianice

**Wniosek
o odroczenie terminu płatności podatku**

Proszę o odroczenie do dnia..... terminu płatności raty

..... w wysokościzł.
(rodzaj zobowiązania podatkowego)

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

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

.....
(podpis)