

.....  
( Imię i nazwisko podatnika/ Nazwa podatnika)

Lądek, dnia .....

.....

.....  
(Adres)

.....  
( NIP )

**Wójt Gminy Lądek**

**ul. Rynek 26**

**62-406 Lądek**

**Wniosek o rozłożenie na raty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za  
zwłokę**

Proszę o rozłożenie zapłaty zaległości podatkowej na ..... rat..., płatn.... do dnia  
....., w wysokości ..... zł  
wraz z odsetkami za zwłokę, z tytułu .....  
Łączna kwota zaległego podatku wraz z odsetkami na dzień dzisiejszy wynosi ..... zł.

**Uzasadnienie**

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

Załączniki:

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

.....

(podpis wnioskodawcy)