

.....  
miejscowość, dnia

Wnioskodawca:

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

Burmistrz Rakoniewic  
Osiedle Drzymały 25  
62-067 Rakoniewice

**WNIOSEK  
o odroczenie terminu płatności podatku**

Proszę o odroczenie terminu płatności podatku..... Za okres.....  
w kwocie.....do dnia.....

**UZASADNIENIE**

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

.....  
podpis wnioskodawcy