Wnioskodawca: ............................. dnia .............................

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

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

……………………………….

……………………………….

PESEL: .................................

NIP: ...................................... **BURMISTRZ MIASTA**

**MAKÓW MAZOWIECKI**

**ul. Moniuszki 6**

**06-200 Maków Maz**.

.

**WNIOSEK**

**O ROZŁOŻENIE NA RATY ZAPŁATY**

**podatku / zaległości podatkowej \***

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800 z późn. zm.) proszę o rozłożenie na ...................... rat(y) zapłaty podatku / zaległości (ilość rat) podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę\* z tytułu podatku od środków transportowych, za ………………………………………

(należy podać ratę i rok zobowiązania)

**Uzasadnienie**

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

…….……………………..

podpis

**Oświadczenie składane przez osoby fizyczne**

Niniejszym oświadczam, że:

1. prowadzę / nie prowadzę\* działalności gospodarczej

2. jestem / nie jestem\* wspólnikiem spółki cywilnej

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

podpis

\* niepotrzebne skreślić