Inowrocław, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

Do Wójta
Gminy Inowrocław

Wniosek o odroczenie terminu płatności

Proszę o odroczenie terminu płatności .....raty podatku .....

.....

do dnia .....

z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

Z opłaty skarbowej zwolnione odroczenie terminu płatności do 6 m-cy
Powyżej 6 m-cy opłata za wniosek 5,00zł.