Krajowa Administracja Skarbowa

Miejscowość, data

Wypełnij **tylko białe** pola

WNIOSEK
o odroczenie terminu płatności podatku/zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę*

Dane osobowe :

Imię i Nazwisko/
Nazwa pełna

Adres zamieszkania/
Adres siedziby

NIP

Telefon kontaktowy

Naczelnik Urzędu Skarbowego w

Wnioskuję o odroczenie*:

- termin płatności podatku (wskazać rodzaj podatku) za okres

w wysokości do dnia

- zapłaty zaległości podatkowej w podatku (wskazać rodzaj podatku)

za okres w wysokości wraz z odsetkami za zwłokę do dnia

Wniosek składany przez przedsiębiorcę powinien również zawierać dodatkowe informacje w zakresie pomocy publicznej.

UZASADNIENIE

* niepotrzebne skreślić

Podpis podatnika