…...............................

(data i miejsce)

…....................................

(imię i nazwisko)

…....................................

…....................................

(adres)

NIP..................................

Naczelnik Urzędu Skarbowego

w …..........................................

(właściwy US)

…..............................................

…..............................................

(adres)

**WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o odroczenie terminu płatności podatku ……………………………... za miesiąc …………………. w kwocie ……………………... zł.

O odroczenie proszę do dnia ………………………...

**Uzasadnienie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………….

(podpis)