…...............................

 (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)