Myślenice, dnia…………………………….

**Dane wnioskodawcy**

……………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………

Adres

……………………………………………………

PESEL

……………………………………………………

Numer telefonu

**Burmistrz Miasta i Gminy Myślenice**

**Rynek 8/9**

**32-400 Myślenice**

**Wniosek**

Na podstawie art. 67a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa,

zwracam się z wnioskiem o:

 odroczenie terminu płatności do dnia …………………………………………….……

*(należy wskazać okres, na jaki podatnik wnioskuje o odroczenie płatności)*

 rozłożenie na raty …......................................................................................................

*(należy wskazać proponowaną ilość rat)*

 umorzenie zaległości

 umorzenie odsetek

umorzenie opłaty prolongacyjnej

z tytułu:

 podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego

 opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

należności/zaległości

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

(należy wskazać kwotę zobowiązania, ratę podatku, numer decyzji podatkowej)

**Uzasadnienie**

*(W uzasadnieniu wniosku należy sprecyzować zakres żądania dotyczący wnioskowanej ulgi, należy wskazać ważny interes podatnika i brak możliwości opłacenia należności w terminie, lub interes publiczny, które stanowią przesłankę do udzielenia ulgi wraz z dokumentami potwierdzającymi ww. okoliczności, jak również zaproponować wysokość rat i terminy płatności lub określić odroczony termin płatności należności).*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 …………………………………

 podpis podatnika/osoby reprezentującej