*……...……..…, ………….*

(miejscowość, data)

……………………………………

(imię i nazwisko/nazwa)

……………………………………

……………………………………

……………………………………

(adres)

……………………………………

(PESEL / NIP)

**tel. …………………………………………**

**e-mail………………………………………..**

**PREZYDENT MIASTA SOPOTU**

**Wniosek**

**o odroczenie terminu płatności / o odroczenie zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę / w podatku od nieruchomości, podatku rolnym, podatku leśnym, łącznym zobowiązaniu pieniężnym, podatku od środków transportowych\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 67a § 1 oraz art. 67b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r., poz. 900 z późń. zm.) zwracam się z prośbą **o odroczenie terminu płatności /**

**o odroczenie zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę**

za okres od dnia ………………… do dnia ……………………. w kwocie ……………………. zł.

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

Uzasadnienie

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

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

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................ (podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwy rodzaj podatku

**W celu ułatwienia kontaktu Urzędu Miasta Sopotu z Państwem prosimy o podatnie adresu e- mail lub telefonu kontaktowego.**

**Wnioski należy przesłać na e- mail: elzbieta.iglinska@um.sopot.pl**