

.....dnia .....20... roku

.....  
( Imię i nazwisko )

.....  
( Adres )

.....  
( Adres )

NIP: .....

**Wójt Gminy  
Aleksandrów Kujawski**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o odroczenie terminu płatności .....  
podatku .....na rok ..... w kwocie .....zł  
płatne do .....

Prośbę swą motywuję: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mej prośby.

.....

( podpis podatnika )