…………………………..…………………

 (miejscowość i data)

**Wniosek o odroczenie terminu zapłaty mandatu/ów**

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………

Pesel…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu…………………………………………………………………………….

Mejl……………………………………………………………………………………………

**Naczelnik Pierwszego Urzędu Skarbowego
ul. T. Rejtana 3b, 45-331 Opole
e-PUAP: /glhcw67482/skrytka**

Proszę o odroczenie terminu zapłaty moich mandatów karnych:

1. seria i numer …………………….……… w kwocie ……………………………,
2. seria i numer …………………….……… w kwocie ……………………………,
3. seria i numer …………………….……… w kwocie ……………………………,
4. seria i numer …………………….……… w kwocie ……………………………,
5. seria i numer …………………….……… w kwocie ……………………………

………………………………………………………………………………………………

Termin, do którego chcę odroczyć zapłatę ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uzasadnienie**

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

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

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

Do wniosku dołączam:

1. dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie 10 złotych / aktualne zaświadczenie, że korzystam ze świadczeń społecznych z tytułu ubóstwa (niepotrzebne skreślić),
2. oświadczenie o stanie majątkowym,
3. dowody, które potwierdzają mój stan majątkowy, sytuację zdrowotną i rodzinną
4. inne dokumenty – wskazać jakie: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. pełnomocnictwo dla ………………………………………………………………………………..

(podać dane pełnomocnika, jeśli występuje w sprawie)

1. dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie 17 zł od pełnomocnictwa

……………………………………………………
(podpis wnioskodawcy lub jego pełnomocnika)