

Stanin, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
data urodzenia

FNK.3140. .202

WÓJT GMINY STANIN

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

Na mocy art. 306 e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023r. poz. 2383 z późn. zm.) wnoszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości **według stanu na dzień**

Jednocześnie wnoszę o podanie informacji stwierdzającej: czy w stosunku do mojej osoby prowadzone jest postępowanie mające na celu ujawnienie moich zaległości podatkowych i określenie ich wysokości.

Zaświadczenie jest mi niezbędne do przedłożenia w

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oplata skarbową: 21 zł – za każdy egzemplarz zaświadczenia na podstawie ustawy o opłacie skarbowej z dn. 16.11.2006r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2023. poz. 2111 ze zm.)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

Stanin dn.

.....
/czytelny podpis/