

Nazwa i adres organu podatkowego

(miejsowość i data)

**ZAS-P****ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZALEGŁOŚCI  
PODATKOWYCH PODATNIKA**

Podstawa prawna: Art. 306h § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201).

**A. DANE WNIOSKODAWCY****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL \*)

3. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

15. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL \*)

16. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

17. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**B.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

18. Kraj

19. Województwo

20. Powiat

21. Gmina

22. Ulica

23. Nr domu

24. Nr lokalu

25. Miejscowość

26. Kod pocztowy

27. Poczta

I. Zaświadcza się, że zaległości podatkowe podatnika, wymienionego w części B,

wg stanu na dzień .....

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ..... zł ..... gr, słownie: .....

II. \*) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości ..... zł

słownie: .....

III. \*) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie .....

IV. \*) Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej \*) na podstawie .....

.....  
(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie  
jest wydawane w formie dokumentu  
elektronicznego)

.....  
(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie  
dokumentu elektronicznego – kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

\*) Niepotrzebne skreślić.