



Rzeczpospolita Polska

Adresat

Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzającego stan zaległości

1. Tryb złożenia wniosku

W czym imieniu jest składany wniosek we własnym imieniu jako pełnomocnik

2. Dane pełnomocnika

2.1. Dane identyfikacyjne

Identyfikator podatkowy

PESEL

NIP

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

2.2. Dane kontaktowe pełnomocnika

Numer telefonu

+48

Adres e-mail

3. Dane podatnika

Identyfikator podatkowy

PESEL

NIP

3.1. Dane identyfikacyjne

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

Data urodzenia

3.2. Adres zamieszkania

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy

4. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Numer telefonu +48

Adres e-mail

5. Treść wniosku

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach
 stwierdzające zaległości

Uzyskaj dodatkowe informacje o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji również w zakresie innych niż podatkowe,
 o ratach i odroczeniach,
 o okresach, z których pochodzą zaległości podatkowe oraz ich tytuły,
 o prowadzonych postępowaniach dotyczących ujawnienia zaległości podatkowych oraz określenie ich wysokości

6. Cel wydania zaświadczenia i opłata skarbową

Cel wydania zaświadczenia

Z apłaciłem opłatę skarbową w wysokości 21 zł TAK NIE

Załączyłem potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej TAK NIE

Oświadczam, że zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej TAK NIE

7. Załączniki

Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia TAK NIE

Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo TAK NIE

Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa TAK NIE

8. Sposób odbioru

Osobiście TAK NIE

Przez osobę upoważnioną wymienioną w punkcie 2 TAK NIE

Przez osobę upoważnioną tylko do odbioru zaświadczenia TAK NIE

Imię i Nazwisko

Stopień pokrewieństwa

Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Za pośrednictwem poczty na adres pocztowy TAK NIE

Ulica i numer domu / mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Na adres elektronicznej skrzynki użytkownika ePUAP

9. Data i podpis składającego wniosek

Data

DD-MM-RRRR

Podpis