

DANE IDENTYFIKACYJNE

* dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

NIP	NAZWISKO, PIERWSZE IMIĘ, DATA URODZENIA *	/ NAZWA PEŁNA * *	
MIEJSCOWOŚĆ	ADRES ZAMIESZKANIA *	/ADRES SIEDZIBY * *	NR DOMU NR LOKALU

Miejsce na nagłwkową pieczętkę – obowiązkowo w przypadku spółek

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W LUBINIE**

Proszę o wydanie zaświadczenia o **NIEZALEGANIU** celem przedłożenia w

prowadzę działalność w zakresie

siedziba prowadzenia działalności

1) Jestem/ nie jestem* podatnikiem podatku VAT*, z tego tytułu rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w

2) Wyrażam zgodę na podanie w zaświadczeniu wysokości zaległości

3) Poświadczam zgodność wpłat podatków z deklaracjami

4) Wyrażam zgodę na podanie w zaświadczeniu informacji o tym, że prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innym niż podatkowe zobowiązań, prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe, prowadzone jest postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości

zobowiązań Wnioskodawcy

5) W przypadku spółek podać (na odwrocie) nazwiska wspólników i ich adresy zamieszkania.

6) W ciągu ostatnich pięciu lat organem podatkowym właściwym miejscowo ze względu na miejsce zamieszkania/siedziby był Urząd Skarbowy

... w

* Niepotrzebne skreślić

Nr telefonu

.....
/czytelny podpis/

*** ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH**

ODBIERA SIĘ W POKOJU 35 PO GODZINIE **12⁰⁰**

W TERMINIE 7 DNI OD DNIA ZŁOŻENIA WNIOSKU

*** ORYGINAŁ DOWODU WPŁATY SKŁADA SIĘ**

WRAZ Z WNIOSKIEM O NIEZALEGANIU

.....
DATA I PODPIS

Wg ustawy z dnia 16 listopada 2006 o opłacie skarbowej (Dz. U. nr 225 poz. 1635)

Opłatę skarbową dokonuje się: gotówkowo w kasie organu podatkowego (wójta, burmistrza, prezydenta) lub bezgotówkowo na rachunek danego organu.

21 zł. - tyt. opł. za zaświadczenie o niezaleganiu

Nr konta Gminy Miejskiej Lubin

PEKAO SA ODDZIAŁ WROCŁAW

03 1240 3464 1111 0010 2751 1223