

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Lubin, dnia .....2009r.

.....  
/imię i nazwisko podatnika/

.....  
/miejsce zamieszkania-adres/

NR NIP : .....

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
W LUBINIE

Proszę o wydanie zaświadczenia .....  
/np. o dochodach/braku dochodów/

za rok .....

celem przedłożenia .....

prowadzę działalność w zakresie.....

siedziba prowadzenia działalności .....

nr telefonu: .....

.....  
/podpis podatnika/