

PROSZĘ WYPEŁNIC DRUKOWANYMI LITERAMI

Lubin, dnia2009r.

.....
/imię i nazwisko podatnika/

.....
/imię i nazwisko małżonka/

.....
/miejsce zamieszkania-adres/

NR NIP podatnika.....

NR NIP małżonka.....

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W LUBINIE

Proszę o wydanie zaświadczenia o.....

/np. o dochodach.../

za rok

celem przedłożenia

prowadzę działalność w zakresie.....

siedziba prowadzenia działalności

nr telefonu:

...../.....

/podpisy/