

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  
o niezaleganiu/stwierdzającego stan zaległości\***

\* niepotrzebne skreślić

**A. ORGAN PODATKOWY**

**Wójt Gminy Dobra  
ul. Szczecińska 16, 72-003 Dobra**

**B. DANE PODATNIKA**

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL** (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL)

2. NIP

3. PESEL

4. REGON

5. Nazwisko i imię lub pełna nazwa podatnika

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

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

16. Nr telefonu

**C. WNIOSEK**

**17. Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu / stwierdzającego stan zaległości\*** w podatkach, do których stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r. poz. 1540 ze zm.)

Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia w

celem .....

**18. Proszę o wydanie ..... egzemplarzy zaświadczenia.**

**19. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji** (niewłaściwie skreślić):

- a) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie mające na celu ujawnienie jego zaległości podatkowych i określenie ich wysokości TAK      NIE
- b) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy TAK      NIE
- c) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe TAK      NIE

**20. W zaświadczeniu proszę podać informacje dotyczące** (niewłaściwie skreślić):

- a) okresów, z których pochodzą zaległości i ich tytułów TAK      NIE
- b) podatków, których termin płatności został odroczone lub których płatność została rozłożona na raty TAK      NIE

**D. DATA I PODPIS**

21. Data	22. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika, pieczętka
----------	--

**E. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY ZAŚWIADCZENIE MA BYĆ ODEBRANE PRZEZ OSOBĘ INNĄ NIŻ WNIOSKODAWCA)****E.1. DANE UPOWAŻNIONEGO**

23. Nazwisko	24. Pierwsze imię	25. Stopień pokrewieństwa**	
26. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość		
28. Ulica	29. Numer domu	30. Numer lokalu	
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta	34. Nr telefonu

Ja niżej podpisany upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia.

35. Data	36. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika, pieczętka
----------	--

**F. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA**

Sposób odbioru zaświadczenia (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

- osobiście (w Centrum Obsługi/ Urzędzie Skarbowym w .....)
- przez pełnomocnika (w Centrum Obsługi/ Urzędzie Skarbowym w .....)
- przesyłką pocztową na adres .....
- przesyłką elektroniczną ePUAP pod adres .....

**G. FORMA KONTAKTU ELEKTRONICZNEGO**

37. e-mail: .....	38. inny .....
-------------------	----------------

**H. W załączeniu:**

- 1/ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej\*\*
- 2/ .....
- 3/ .....

\*\* Opłatę skarbową należy wpłacić na konto wójta / burmistrza / prezydenta właściwego ze względu na siedzibę organu, który wydaje zaświadczenie.

\*\* Opłatę skarbową od pełnomocnictwa/upoważnienia do odbioru zaświadczenia należy wpłacać na konto wójta / burmistrza / prezydenta właściwego ze względu na miejsce złożenia dokumentu.

**I. ADNOTACJE URZĘDU**