



.....  
Identyfikator podatkowy /NIP,Pesel/

**NACZELNIK**

Zamość, dn.....r.

Nazwisko i imię/Nazwa podatnika

**URZĘDU SKARBOWEGO**

.....  
Adres zamieszkania/Adres siedziby

**W ZAMOŚCIU**

.....  
Rodzaj wykonywanej działalności

jestem/ nie jestem\* - Podatnik VAT - PODPIS:.....

jestem/ nie jestem\* - Podatnik AKC - PODPIS:.....

-Forma opodatkowania podatkiem  
dochodowym :

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

- działalność jednoosobowa
- działalność w ramach spółki /dane wspólników na odwrócić/

- zasady ogólne
- ryczałt ewidencjonowany
- karta podatkowa
- działy specjalne produkcji rolnej

**Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach**

**/stwierdzającego stan zaległości \***

Proszę ponadto o wykazanie w zaświadczeniu informacji:

1) o prowadzonym:

- postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań\*),

2) o ujawnionych zaległościach podatkowych, dotyczących :

- okresów, z których pochodzą zaległości, i ich tytułów\*),

- podatków, których termin płatności został odroczone lub których płatność została rozłożona na raty\*).

**Zaświadczenie zostanie przedłożone w .....**

**w celu .....**

**W ciągu ostatnich 5 lat zmieniałam/em adres zamieszkania lub działalności gospodarczej :**

**TAK \* NIE \*** Jeśli TAK : Poprzedni adres.....

Właściwy Urząd skarbowy.....

Opłata skarbową w wysokości 21. 00 zł. płatna w kasie lub na konto Urzędu Miasta w Zamościu.

Nr konta : PKO BP SA O/Zamość **Nr rachunku : 56 1020 5356 0000 1602 0007 6877**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy, pieczęć)

\* - niepotrzebne skreślić



Krajowa Administracja  
Skarbowa

Dane wspólników spółki cywilnej :

NIP .....NIP .....

Nazwisko i Imię .....Nazwisko i Imię .....

Adres Zamieszkania.....Adres zamieszkania.....

### Upoważnienie

Legitymując się dowodem osobistym seria/nr

dowód osobisty wnioskodawcy).....

upoważniam Panią /Pana .....

nr PESEL : ..... dowód osobisty seria/nr .....

zamieszkałego.....

do odbioru zaświadczenia, którego dotyczy niniejszy wniosek.

.....  
podpis wnioskodawcy