

Włodawa, dn.r

.....
PESEL/NIP Podatnik	PESEL/NIP Małżonek
.....
Nazwisko i imię	Nazwisko i imię
.....
.....
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
WE WŁODAWIE**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Złożono zeznanie:

<input type="checkbox"/>	nie składałem zeznania
<input type="checkbox"/>	PIT - 28
<input type="checkbox"/>	PIT - 36, PIT - 36L
<input type="checkbox"/>	PIT - 37
<input type="checkbox"/>	PIT - 38
<input type="checkbox"/>	samodzielne
<input type="checkbox"/>	wspólne z małżonkiem
<input type="checkbox"/>	PIT - 40
<input type="checkbox"/>	PIT - 40A

Podatnik VAT

Forma opodatkowania podatkiem
dochodowym:

<input type="checkbox"/>	zasady ogólne
<input type="checkbox"/>	ryczałt ewidencjonowany
<input type="checkbox"/>	karta podatkowa
<input type="checkbox"/>	działy specjalne prod. rolnej

Proszę o wydanie zaświadczenia o (nie / występowaniu zaległości w podatkach), (likwidacji), (o okresie), (prowadzeniu działalności gospodarczej), (dochodach), (przychodach), (obrotach), (o nie prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej), (o podatku należnym z działalności gospodarczej), (o niefigurowaniu w ewidencji podatników tut. Urzędu Skarbowego prowadzących działalność gospodarczą)*.

Za okres..... Inne:
Zeznanie złożono w U.S.

Zaświadczenie zostanie przedłożone:

W
w celu

**Oplatę skarbową uiszcza się na rachunek Gminy Miejskiej we Włodawie
w wysokości :**

- o niezaleganiu w podatkach 21,00zł.
- inne 17,00zł.

W przypadku spółek należy podać dane współników:

1) NIP-y,
2) nazwiska i imiona.

Nie podlega opłacie skarbowej na podst. art.2 ust.1 ustawy z dnia 2006.11.16 o opłacie skarbowej (tj. Dz.. U. z dnia 21 listopada 2014 r., z późn. zm.)

UWAGA !!! W przypadku nieprawidłowego wypełnienia wniosku zaświadczenie nie będzie realizowane.

• właściwe podkreślić

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY I WSPÓŁMAŁŻONKA

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA
(wypełniać w przypadku odbioru zaświadczenia przez inną osobę).**

DANE UPOWAŻNIONEGO

.....
Nazwisko Imię

.....
PESEL

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
.....

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany, upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia w Urzędzie Skarbowym we Włodawie.

.....
Podpis podatnika i małżonka

**URZĄD PRZYPOMINA, ŻE SKŁADANIE DANYCH NIEZGODNYCH Z
RZECZYWISTOŚCIĄ JEST WYKROCZENIEM I PODLEGA KARZE PRZEWIDZIANEJ
W ART. 233 KK, ZGODNIE Z KTÓRYM ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ
GROZI KARA POZBAWIENIA WOLNOŚCI DO LAT 3.**