



Krajowa Administracja  
Skarbowa

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI**

Identyfikator podatkowy podatnika (NIP/PESEL):

Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek:

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W ŁĘCZNEJ**

**DANE IDENTYFIKACYJNE**

Nazwisko podatnika / Nazwa podatnika

Pierwsze imię / Nazwa skrócona

**ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY**

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia\*:

- o niezaleganiu w podatkach / o stanie zaległości podatkowych (niepotrzebne skreślić).
- o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązaniach Wnioskodawcy.
- o prowadzonym postępowaniu w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe.

Proszę o wydanie zaświadczenia w ilości ..... egzemplarza/y.

Zaświadczenie jest mi niezbędne do przedłożenia w .....

Dane umożliwiające kontakt z Wnioskodawcą (nr telefonu, adres e-mail, itp.): .....

Do wniosku dołączam\*:

potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia na konto Urzędu Miejskiego w Łęcznej nr 34 1020 3206 0000 8102 0006 4410 w kwocie 21,00 zł za egzemplarz Wysokość opłaty uzależniona jest od ilości egzemplarzy zaświadczenia. Opłatę skarbową \_\_\_\_\_ w wysokości 21 zł należy uiścić za każdy egzemplarz zaświadczenia.

inne: .....

\* zaznaczyć właściwy kwadrat

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. W stosunku do mojej osoby / firmy\*\* jest / nie jest\*\* prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązania podatkowego przez inny organ podatkowy.

Nazwa i adres organu podatkowego prowadzącego postępowanie: (w przypadku odpowiedzi twierdzącej):

2. Oświadczam, że w ciągu ostatnich pięciu lat miejsce zamieszkania / siedziba spółki znajdowała się pod adresami: .....

3. Oświadczam, że jako przedsiębiorca prowadzę działalność gospodarczą\*:

samodzielnie

w formie spółki (wypełnić wyłącznie w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki):

.....  
.....  
(NIP, adres siedziby i nazwa firmy, rodzaj prowadzonej działalności)

Spółka posiada następujących wspólników (wypełnić wyłącznie w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki):

|    |                 |  |
|----|-----------------|--|
| 1. | Nazwisko i Imię |  |
|    | Adres           |  |
|    | NIP / PESEL     |  |
| 2. | Nazwisko i Imię |  |
|    | Adres           |  |
|    | NIP / PESEL     |  |
| 3. | Nazwisko i Imię |  |
|    | Adres           |  |
|    | NIP / PESEL     |  |

\* zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\* niewłaściwe skreślić

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Lublinie z siedzibą przy ul. Szeligowskiego 24, 20-883 Lublin (nr telefonu +48 81 452 23 00, adres e-mail: sekretariat.ias.lublin@mf.gov.pl).

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust 2 lit. g RODO) albo wykonywaniem zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przechowywane na podstawie przepisów prawa o archiwizacji dokumentów.

Szczegółowe informacje w przedmiotowym zakresie można uzyskać na stronie internetowej Izby Administracji Skarbowej w Lublinie: [www.lubelskie.kas.gov.pl](http://www.lubelskie.kas.gov.pl) oraz kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: [iod.lublin@mf.gov.pl](mailto:iod.lublin@mf.gov.pl)

Data:

Podpis: