



Zamość dn.

.....
Numer NIP/PESEL

.....
Nazwisko i imię/ nazwa pełna

.....
Adres

Naczelnik Urzędu Skarbowego
w Zamościu

Wniosek o wydanie duplikatu dokumentu

Proszę o wydanie duplikatu, za
okres poświadczonego/niepoświadczonego* za zgodność z oryginałem zgodnie
z art. 178 § 3 i art. 267 § 1 pkt 1 i 3 Ustawy z 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa
(Dz. U. z 2017 r. poz. 201 j.t. z póź. zm.) oraz art. 1.1 pkt 1a Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o
Opłacie skarbowej (Dz. U. 2016 r. poz.1827 j.t.).

Duplikat zostanie przedłożony w

w celu

.....
(podpis z podaniem imienia i nazwiska
wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do
jego reprezentowania)

* niepotrzebne skreślić