**Organ, do którego kierowany jest wniosek :**

**Burmistrz Miasta i Gminy Wschowa**

**……..……………………………………………**

miejscowość, data

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

Imię……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*\*NIP/PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

**ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA**

Kraj ………………………………………………………………………... Województwo……………………………………………………………..

Powiat……………………………………………………………………. Gmina…………………………………………..……………………………..

Ulica ……………………………………………………………………… Nr domu……………………………………………………………………..

Nr lokalu..……………………………………………………………….. Miejscowość……………………………………………………………….

Kod pocztowy ……………………………………....................... Telefon………………………………………………………………………

\*Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o :

niezaleganiu w podatkach

stanie zaległości w podatkach

stanie zaległości w trybie art. 306g. Jednocześnie oświadczam, iż jestem zbywającym/nabywcą \*\*

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

Do wniosku dołączam potwierdzenie dokonania wpłaty opłaty skarbowej w kwocie 21,00 zł

na konto Urzędu Miasta i Gminy Wschowa nr 31 8669 0001 0008 7258 2000 0462

\*zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………

data , podpis podatnika