

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
o niezaleganiu w podatkach/stwierdzającego stan zaległości*

* niepotrzebne skreślić

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWY
DLA WNIOSKODAWCY**

**NACZELNIK
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO
W KOSZALINIE**

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

PODATNIK

1. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL)

2. NIP

3. PESEL

4. TELEFON KONTAKTOWY

5. Nazwisko i imię lub pełna nazwa podatnika/pieczętka

NIP/PESEL Współmałżonka

NIP Spółki

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY - obecny

6. Miejscowość

7. Kod pocztowy

8. Ulica

9. Nr domu/Nr lokalu

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY poprzedni z 5 lat

10. Miejscowość

11. Kod pocztowy

12. Ulica

13. Nr domu/Nr lokalu

ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - obecny

ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – poprzedni z 5 lat

FORMA OPODATKOWANIA *zaznaczyć właściwy kwadrat

- ☐ Zasady ogólne
☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
☐ Karta podatkowa

JESTEM PODATNIKIEM W PODATKU AKCYZOWYM

TAK/NIE*

JESTEM PODATNIKIEM PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG VAT

TAK/NIE*

WNIOSEK

14. Proszę o wydanie **zaświadczenia o niezaleganiu/ stwierdzającego stan zaległości*** w podatkach i innych należnościach, do których stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (jedn.tekst Dz. U. 2017, poz. 201) *zaznaczyć właściwy kwadrat

- ☐ Bank
☐ Przetarg
☐ Inne

OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA *zaznaczyć właściwy kwadrat

- ☐ osobiście
☐ przez osobę upoważnioną

Pocztą na wskazany adres:

15. Data	16. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika, pieczętka
----------	--

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY ZAŚWIADCZENIE MA BYĆ ODEBRANE PRZEZ OSOBĘ INNĄ NIŻ WNIOSKODAWCA)

DANE UPOWAŻNIONEGO			
17.Nazwisko		18.Pierwsze imię	19. Stopień pokrewieństwa**
20.Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość		21.Seria I numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	
22. Ulica		23. Numer domu	24.Numer lokalu
25. Miejscowość	26.Kod pocztowy	27.Poczta	28.Nr telefonu

Ja niżej podpisany upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia.

29. Data	30. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika, pieczętka
----------	--

W załączeniu:
1/ **Dowód uiszczenia opłaty skarbowej** (opłatę skarbową w kwocie 21,00 zł należy uiścić na konto Urzędu Miejskiego w Koszalinie nr **07 1140 1137 0000 2444 4400 1033**)
2/
3/

KARTA OBIEGOWA WEWNĘTRZNA (wypełnia właściwy urząd skarbowy)

KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	INFORMACJE NIEZBĘDNE DO WYDANIA ZAŚWIADCZENIA	DATA, PIECZĄTKA IMIENNA
ORZECZNICTWO PODATKOWE		
RACHUNKOWOŚĆ PODATEK VAT		
RACHUNKOWOŚĆ PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH		
RACHUNKOWOŚĆ PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB PRAWNYCH		
MANDATY		

EGZEKUCJA		
SSP		
ZEFIR		