

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

A. ORGAN PODATKOWY

1. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W WAŁCZU

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA * osoby fizyczne, ** osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej

B.1. DANE PODATNIKA

2. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika lub PESEL

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

3. Nazwisko i imię* / Nazwa pełna**

4. Miejscowość

5. Kod pocztowy

6. Nr telefonu

7. Ulica

8. Nr domu

9. Nr lokalu

B.2. DANE MAŁŻONKA

10. Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika lub PESEL

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

11. Nazwisko i imię* / Nazwa pełna**

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Nr telefonu

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

C. TREŚĆ WNIOSKU (zaznaczyć właściwy kwadrat X, *niepotrzebne skreślić)

18. Treść

Proszę o wydanie zaświadczenia :

- ☐ o wysokości dochodu */ przychodu */ obrotu* za rok,
- ☐ o wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego za rok,
- ☐ o niezłożeniu zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) w roku podatkowym.....
- ☐ o niewystępowaniu w ewidencji podatników tutejszego urzędu w roku,
- ☐ o niewystępowaniu w ewidencji podatników tut. urzędu prowadzących działalność gospodarczą w roku.....
- ☐ o posiadaniu statusu podatnika VAT czynny / zwolniony
- ☐ o likwidacji działalności gospodarczej
- ☐ inne

(podać rodzaj żądanego zaświadczenia)

Zaświadczenie zostanie wykorzystane w sprawie :

- ☐ świadczeń rodzinnych ☐ zaliczki alimentacyjnej ☐ stypendium ☐ akademika
- ☐ kredytu studenckiego ☐ kredytu bankowego ☐ inne

D. ODBIÓR ZAŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zaświadczenie odbiorę (zaznaczyć właściwe)

- ☐ osobiście
- ☐ przez pełnomocnika zgłoszonego w urzędzie
- ☐ przez pocztę
- ☐ przez osobę upoważnioną

.....
imię i nazwisko

.....
numer i seria dowodu osobistego osoby upoważnionej do odbioru

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

19. Data wypełnienia formularza

20. Czytelny podpis lub podpis i pieczęć