



Krajowa Administracja
Skarbowa

Zachodniopomorski
Urząd Skarbowy
w Szczecinie

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Podstawa prawna:
art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2651 ze zm.)

Numer wniosku:

Data wpływu wniosku:

A. ORGAN PODATKOWY

Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego składany jest wniosek

NACZELNIK ZACHODNIOPOMORSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W SZCZECINIE

B. DANE PODATNIKA

DANE IDENTYFIKACYJNE

NIP

Numer telefonu

Nazwa firmy

ADRES SIEDZIBY

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 5 lat właściwym dla nas urzędem skarbowym był (nazwa urzędu)

C. WNIOSEK

Należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty, jeżeli wniosek dotyczy więcej niż jednego zaświadczenia.

Proszę o wydanie zaświadczenia o:

- ☐ 1) dochodach / stracie uzyskanych w roku
- ☐ 2) przychodach uzyskanych w roku
- ☐ 3) obrotach uzyskanych w okresie
- ☐ 4) potwierdzeniu siedziby od dnia (certyfikat rezydencji CFR-1)
☐ proszę o niewypełnianie w zaświadczeniu pozycji 2
- ☐ 5) czy podmiot
jest zarejestrowany jako **podatnik VAT czynny lub zwolniony**.
- ☐ 6) czy podmiot
jest zidentyfikowany lub nie jest zidentyfikowany na potrzeby transakcji wewnątrzwspólnotowych na terytorium państwa członkowskiego innym niż terytorium kraju.
- ☐ 7) inne (należy podać żadaną treść zaświadczenia)

INFORMACJE DODATKOWE

Niniejsze zaświadczenie przedłożę ww celu

D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Zaświadczenie odbiorę (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ **osobiście lub przez osobę uprawnioną lub upoważnioną** (po przedłożeniu w Urzędzie pełnomocnictwa w tym zakresie)
Na podstawie art. 306a § 5 – ustawy Ordynacja podatkowa – zaświadczenie powinno być wydane bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia z zastrzeżeniem § 6. Zaświadczenie nieodebrane w wyznaczonym terminie zostanie wysłane Wnioskodawcy za pośrednictwem poczty.

☐ **przesyłką pocztową, po przesłaniu na adres:** ulica: nr domu: nr lokalu:

kod pocztowy: miasto:

☐ **przesyłką elektroniczną e-puap na adres:**

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Osobą reprezentującą składającego może być osoba uprawniona wg KRS bądź osoba upoważniona do reprezentowania określona w pełnomocnictwie. Pozycję dotyczącą numeru PESEL pełnomocnika należy wypełnić jedynie w przypadku osoby upoważnionej.

Imię	Nazwisko	NIP/PESEL pełnomocnika
Data wypełnienia wniosku	Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika	
.....		

F. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

(wypełnić w przypadku gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż wnioskodawca)

DANE UPOWAŻNIONEGO

Nazwisko	Imię		
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Nr telefonu

Ja niżej podpisany upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia.

Data upoważnienia	Podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika
.....	

G. POUCZENIE

- 1) Wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej:
 - a) pkt 1 do 4 i 7 – 17 zł (1 egzemplarz);
 - b) pkt 5 – 21 zł (1 egzemplarz);
 - c) pkt 6 – 20 zł (1 egzemplarz).
- 2) Do wniosku należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek Urzędu Miejskiego w Szczecinie Wydział Podatków i Opłat Lokalnych nr 20 1020 4795 0000 9302 0277 9429;
- 3) Opłacie skarbowej nie podlegają zaświadczenia dotyczące czynności wymienionych w art. 2 i 3 ustawy o opłacie skarbowej z 16 listopada 2006r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2142) oraz zwolnieniu z opłaty skarbowej podlegają jednostki wymienione w art. 7 cyt. Ustawy.

**Stanowisko ds. zaświadczeń w Zachodniopomorskim Urzędzie Skarbowym w Szczecinie tel. +48 91 440 65 15
ul. Żołnierska 45, 71-210 Szczecin, e-mail: zaswiadczenia.zachodniopomorski.us@mf.gov.pl**