

Krajowa Administracja
SkarbowaZachodniopomorski
Urząd Skarbowy w Szczecinie
**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB
STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI
W LICZBIE SZT.**

Podstawa prawna:

art. 306a i 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja
podatkowa (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 201, ze zm.)

DATA WPŁYWU WNIOSKU

Numer wniosku: **SOB.4050 -****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

C. WNIOSEK O PODANIE DODATKOWYCH INFORMACJI W ZAŚWIADCZENIU

Proszę o wskazanie w zaświadczeniu informacji:

- ☐ o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji, w zakresie zobowiązań innych niż podatkowe,
- ☐ o prowadzonym postępowaniu w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe,
- ☐ dotyczących okresów, z których pochodzą zaległości, i ich tytułów,
- ☐ dotyczących podatków, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty.

D. INFORMACJE DODATKOWEOświadczam, że obecnie właściwym dla mnie urzędem skarbowym jest *(należy podać nazwę urzędu skarbowego)*:

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 5 lat właściwym dla mnie urzędem skarbowym był (były):

Niniejsze zaświadczenie przedłożę w w celu

E. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU ZAŚWIADCZENIAZaświadczenie 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:****F. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie 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

.....

.....

G. 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

.....

.....

H. POUCZENIE

1. Wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej w kwocie 21 zł /1 egz.
2. Do wniosku należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek Urzędu Miasta 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, 3 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz. U. Z 2016 r., poz. 1827) oraz zwolnieniu z opłaty skarbowej podlegają jednostki wymienione w art. 7 cyt. Ustawy.
4. 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.

Stanowisko ds. wydawania zaświadczeń w Zachodniopomorskim Urzędzie Skarbowym w Szczecinie

ul. Żołnierska 45, 71-210 Szczecin

tel. +48 91 440 65 15, fax +48 91 440 67 50

e-mail: us3271zaswiadczenia@zp.mofnet.gov.pl