<u>Opłatę skarbową w kwocie 21 zł</u>
należy wpłacić na konto Urzędu Miejskiego w Koszalinie
nr 07 1140 1137 0000 2444 4400 1033

WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA o niezaleganiu .....

<u>DLA OSOBY FIZYCZNEJ</u>

NIP Wnioskodawcy : _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ **PESEL:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NIP Współmałżonka : _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ **PESEL:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

…….....
Imię i nazwisko

.....
.
Adres zamieszkania – obecny

.....
.
Adres zamieszkania – poprzedni z 5 lat

.....
.
Adres prowadzenia działalności

.....
.
Adresy prowadzenia działalności – poprzednie z 5 lat

.....
TELEFON KONTAKTOWY

Cel złożenia
zaświadczenia .....

<u>Forma opodatkowania:</u>
□ zasady ogólne
□ ryczałt
□ karta podatkowa
<u>Odbiór zaświadczenia:</u>
□ osobiście
□ przez osobę upoważnioną – **upoważnienie pisemne**
□ pocztą

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Wypełniają poszczególne komórki organizacyjne urzędu zgodnie z treścią wniosku osoby (firmy) ubiegającej się o wydanie zaświadczenia.

Komórka organizacyjna	**Informacje niezbędne do wydania zaświadczenia**	**Data i pieczątka z podpisem lub czytelny podpis pracownika**
Wieloosobowe Stanowisko Podatku Akcyzowego i Podatku od Gier **SPA**	Wnioskodawca:	
Referat Podatków Majątkowych i Sektorowych **SPM**	Wnioskodawca Współmałżonek	
Dział Egzekucji Administracyjnej **SEE**	Wnioskodawca Współmałżonek	
Jednoosobowe Stanowisko Spraw Karnych Skarbowych **SKK**	Wnioskodawca Współmałżonek	
Dział Spraw Wierzycielskich **SEW** Dochodowy PIT/ CIT VAT MAJĄTKOWE	Wnioskodawca : **Zobowiązania wymagalne Tak Nie** Współmałżonek : **Zobowiązania wymagalne Tak Nie**	
Dział Rachunkowości Podatkowej **SER** Dochodowy PIT/ CIT VAT MAJĄTKOWE	Wnioskodawca Współmałżonek	