

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI			
Podstawa prawna:	Na mocy art. 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2020r., poz. 1325 z późn. zm.) Ordynacji podatkowej		
Oплата skarbowe:	Na mocy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 września 2007r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. z 2007r. nr 187, poz. 1330) składający wniosek zobowiązany jest dołączyć oryginał dowodu zapłaty należnej opłaty skarbowej (za zaświadczenie o niezaleganiu w kwocie 21 zł, za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł)		
Termin wydania zaświadczenia:	W terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia		
Sposób wydania zaświadczenia:	Zaświadczenie zostanie wydane po okazaniu dowodu osobistego wyłącznie osobie, której wniosek dotyczy lub osobie upoważnionej przez wnioskodawcę, albo przesłane za pośrednictwem poczty.		
MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA			
Urząd Miasta / Gminy, do którego adresowany jest wniosek			
A. DANE WNIOSKODAWCY: *- DOTYCZY OSOBY PRAWNEJ, **-DOTYCZY OSOBY FIZYCZNEJ			
A. I.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY			
1. Nazwa pełna* / Nazwisko**			
2. Nazwa skrócona*/ Pierwsze imię, drugie imię **			
3. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
AI.2 ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA			
4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat	
7.Gmina	8.Ulica	9.Nr domu	10. Nr lokalu
11.Miejscowość	12.Kod pocztowy	13.Poczta	
B. B.I.1 DANE : (DANE WYPEŁNIA SIĘ TYLKO W PRZYPADKU ZAŚWIADCZENIA ZGODNIE Z ART. 306G LUB ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI ZOBOWIĄZAŃ SPADKODAWCY *: ☐ ZBYWAJĄCEGO ** ☐ SPADKODAWCY***) *NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT			
17. Nazwa pełna* / Nazwisko**			
18. Nazwa skrócona*/ Pierwsze imię, drugie imię **			
19. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
B I.2 ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA			
20. Kraj	21. Województwo	22. Powiat	
23. Gmina	24. Ulica	25. Nr domu	26.Nr lokalu
27.Miejscowość	28.Kod pocztowy	29. Poczta	
30. Telefon	31. Fax	32. Adres e-mail	
C. RODZAJ ZAŚWIADCZENIA: (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)			
33. ☐ o niezaleganiu (lub stwierdzające stan zaległości) w podatkach ☐ o niezaleganiu (lub stwierdzające stan zaległości) w podatku			

D. MIEJSCE PRZEDŁOŻENIA I CEL UZYSKANIA ZAŚWIADCZENIA *(PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)					
34.	☐ notariuszowi w celu ☐ w Banku w celu ☐ do oferty przetargowej ☐ do Sądu w celu ☐ inne				
E. PODPIS WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (art.137 Ordynacji podatkowej) Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">35. Imię</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">36. Nazwisko</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">37. Data wypełnienia</td> <td style="padding: 5px;">38. Podpis (pieczęć) wnioskodawcy / pełnomocnika wnioskodawcy</td> </tr> </table>	35. Imię	36. Nazwisko	37. Data wypełnienia	38. Podpis (pieczęć) wnioskodawcy / pełnomocnika wnioskodawcy
35. Imię	36. Nazwisko				
37. Data wypełnienia	38. Podpis (pieczęć) wnioskodawcy / pełnomocnika wnioskodawcy				
F. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA *(PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)					
39.	☐ osobisty ☐ przez upoważnionego pełnomocnika ☐ doręczenie za pośrednictwem poczty				
G. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO					
	40. Uwagi organu podatkowego <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">41. Data</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">42. Podpis pracownika organu</td> </tr> </table>	41. Data	42. Podpis pracownika organu		
41. Data	42. Podpis pracownika organu				

Objaśnienia:

**** Należy dołączyć zgodę lub pełnomocnictwo zbywcy (zgodnie z art. 306g Ordynacji podatkowej)**

**** *Należy dołączyć kserokopie: aktu zgonu i notarialnie poświadczonego odpisu testamentu lub postanowienia Sądu o nabyciu spadku**