



Rzeczpospolita Polska

Adresat

Wniosek o wydanie zaświadczenia o zapłacie / zwolnieniu / przedawnieniu podatku od spadków i darowizn

1. Tryb złożenia wniosku

W czym imieniu jest składany wniosek we własnym imieniu jako pełnomocnik

2. Dane podatnika

Identyfikator podatkowy

PESEL

NIP

2.1. Dane identyfikacyjne

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

Data urodzenia

2.2. Adres zamieszkania

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

3. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Numer telefonu +48

Adres e-mail



podatki.gov.pl

4. Dane pełnomocnika

4.1. Dane identyfikacyjne

Identyfikator podatkowy	PESEL	NIP
Numer PESEL		
NIP		
Imię pierwsze		
Nazwisko		

4.2. Dane kontaktowe pełnomocnika

Numer telefonu +48

Adres e-mail

Na adres elektronicznej skrzynki
pełnomocnika ePUAP

5. Treść wniosku

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że nabycie własności rzeczy lub praw majątkowych tytułem:

spadku po zmarłym / zmarłej (wpisz imię, nazwisko, datę śmierci, jeśli znasz numer PESEL):

darowizny od (wpisz imię, nazwisko, datę urodzenia, jeśli znasz numer PESEL):

innym tytułem (opisz jakim):

jest zwolnione od podatku od spadków i darowizn,

należny podatek został zapłacony,

zobowiązanie podatkowe wygasło wskutek przedawnienia.

Dokumentem potwierdzającym nabycie jest:

prawomocne orzeczenie sądu z dnia	Sygn. akt
zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia z dnia	Rep. A nr
akt notarialny z dnia	Rep. A nr
inny dokument (opisz jaki)	

6. Ilość zaświadczeń

Proszę o wydanie _____ egzemplarzy zaświadczenia.

7. Cel wydania zaświadczenia i opłata skarbową

Zaświadczenie zostanie przedłożone w _____

w celu _____

Zapłaciłem opłatę skarbową w wysokości 17 zł	TAK	NIE
Załączyłem potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej	TAK	NIE
Oświadczam, że zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej	TAK	NIE

8. Załączniki

Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia	TAK	NIE
Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo	TAK	NIE
Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa	TAK	NIE

9. Sposób odbioru

e-Urząd Skarbowy	TAK
Osobiście	TAK
Przez osobę upoważnioną wymienioną w punkcie 4	TAK
Przez osobę upoważnioną tylko do odbioru zaświadczenia	TAK
Imię i nazwisko _____	
Stopień pokrewieństwa _____	
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość _____	
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość _____	
Za pośrednictwem poczty na adres pocztowy _____	TAK
Ulica i numer domu / mieszkania _____	
Kod pocztowy _____	
Miejscowość _____	
Na adres elektronicznej skrzynki użytkownika ePUAP _____	

10. Data i podpis składającego wniosek

Data _____
DD-MM-RRRR

Podpis _____

