



Rzeczpospolita Polska

Adresat

## Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzającego stan zaległości

### 1. Tryb złożenia wniosku

W czym imieniu jest składany wniosek                      we własnym imieniu                      jako pełnomocnik

### 2. Dane pełnomocnika

#### 2.1. Dane identyfikacyjne

Identyfikator podatkowy                      PESEL                      NIP

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

#### 2.2. Dane kontaktowe pełnomocnika

Numer telefonu                      +48

Adres e-mail

Na adres elektronicznej skrzynki  
pełnomocnika ePUAP

### 3. Dane podatnika

Identyfikator podatkowy                      PESEL                      NIP

#### 3.1. Dane identyfikacyjne

Numer PESEL

NIP

Nazwa  
Imię pierwsze  
Nazwisko  
Data urodzenia

### 3.2. Adres zamieszkania

---

Kraj  
Województwo  
Powiat  
Gmina  
Miejscowość  
Ulica  
Nr domu                      Nr lokalu                      Kod pocztowy

### 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy

---

Numer telefonu    +48

Adres e-mail

### 5. Treść wniosku

---

Proszę o wydanie zaświadczenia	o niezaleganiu w podatkach stwierdzające zaległości
Uzyskaj dodatkowe informacje	o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji również w zakresie innych niż podatkowe, o ratach i odroczeniach, o okresach, z których pochodzą zaległości podatkowe oraz ich tytuły, o prowadzonych postępowaniach dotyczących ujawnienia zaległości podatkowych oraz określenie ich wysokości, o prowadzonych postępowaniach w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

### 6. Cel wydania zaświadczenia i opłata skarbową

---

Cel wydania zaświadczenia

Z apłaciłem opłatę skarbową w wysokości 21 zł                      TAK                      NIE

Załączyłem potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej	TAK	NIE
--	-----	-----

Oświadczam, że zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej	TAK	NIE
--	-----	-----

#### 7. 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
---	-----	-----

#### 8. Sposób odbioru

---

Osobiście	TAK	NIE
-----------	-----	-----

Przez osobę upoważnioną wymienioną w punkcie 2	TAK	NIE
--	-----	-----

Przez osobę upoważnioną tylko do odbioru zaświadczenia	TAK	NIE
--	-----	-----

Imię i Nazwisko

Stopień pokrewieństwa

Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamości

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Za pośrednictwem poczty na adres pocztowy	TAK	NIE
---	-----	-----

Ulica i numer domu / mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Na adres elektronicznej skrzynki użytkownika ePUAP

#### 9. Data i podpis składającego wniosek

---

Data

*DD-MM-RRRR*

Podpis