

.....
/ imię i nazwisko - nazwa /

.....
/ adres zamieszkania - siedziba/

.....
PESEL / NIP

Urząd Miejski
w Koszalinie

Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach / stwierdzającego stan zaległości*

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu / stwierdzającego stan zaległości* z tytułu :

- podatku

Ponadto proszę o wykazanie w zaświadczeniu informacji:

- | 1) o prowadzonym: | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - postępowaniu mającym na celu ujawnienie zaległości podatkowych i określenie ich wysokości | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - postępowaniu w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) dotyczących: | | |
| - okresów, z których pochodzą zaległości, i ich tytułów | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - podatków, których termin płatności został odroczone lub których płatność została rozłożona na raty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zaświadczenie niezbędne jest mi celem przedłożenia w

Forma odbioru zaświadczenia:

- osobiście
- za pośrednictwem poczty
- do odbioru zaświadczenia upoważniam
legitymującego się dowodem osobistym nr

Koszalin, dnia

podpis :

* niepotrzebne skreślić