



Krajowa Administracja
Skarbowa

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

Nr wniosku

WNIOSKODAWCA WYPEŁNIA POLA JASNE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI

A. ORGAN PODATKOWY

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W CHEŁMIE

ul. Obłomska 20A
22-100 Chełm

Centrala: 82 565-02-01 do 08
fax: 82 564-33-31

Godziny pracy Sali Obsługi Podatników:

poniedziałek 7:15 – 18:00 wtorek - piątek 7:15 - 15:00

B. DANE IDENTYFIKACYJNE

B.1 DANE PODATNIKA / ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

1. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ podmiot, niebędący osobą fizyczną

☐ osoba fizyczna

1. Identyfikator podatkowy NIP/PESEL (niepotrzebne skreślić)

2. Nr telefonu do kontaktu

3. Nazwa pełna/Nazwisko i imię

4. Ulica

5. Nr domu

6. Nr lokalu

7. Miejscowość

8. Kod pocztowy

9. Poczta

C. WNIOSEK

PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA: (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

☐ o niezaleganiu w podatkach

☐ stwierdzającego stan zaległości,

☐ o prowadzonych postępowaniach: egzekucyjnym, mającym na celu określenie zobowiązań podatkowych i karnym skarbowym,

☐

D. UZASADNIENIE WNIOSKU

W celu:

☐ kredytu bankowego

☐ złożenia oferty do przetargu

☐ rozliczenia dotacji

☐ uzasadnienia wniosku o przyznanie dotacji

☐ w innym

☐ uzyskania karty pobytu

Zaświadczenie zostanie przedłożone w:

☐ Bank

☐ Sąd

☐ Urząd Wojewódzki

☐ Urząd Pracy

☐

Proszę o wydanieegzemplarzy

E. DODATKOWE INFORMACJE:

Jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki osobowej proszę o podanie danych dotyczących spółki i wspólników.

10. NIP	11. NIP
12. Nazwa pełna/ Nazwisko i imię	13. Nazwa pełna/ Nazwisko i imię
14. Adres siedziby/ adres miejsca zamieszkania	15. Adres siedziby/ adres miejsca zamieszkania

16. NIP	17. NIP
18. Nazwa pełna/ Nazwisko i imię	19. Nazwa pełna/ Nazwisko i imię
20. Adres siedziby/ adres miejsca zamieszkania	21. Adres siedziby/ adres miejsca zamieszkania

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 oraz zgodnie z art. 270 § 1 Kodeksu karnego, kto w celu użycia za autentycznym, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa podlega karze grzywny, karze ograniczenia albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 oraz art. 270 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.

21. Data wypełnienia	22. Podpis (i pieczętka) podatnika
----------------------	------------------------------------