



Krajowa Administracja
Skarbowa

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI**

Identyfikator podatkowy podatnika (NIP/PESEL):

Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek:

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W ŁĘCZNEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwisko podatnika / Nazwa

Pierwsze imię / Nazwa skrócona

ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

| | | | |
|-------------|--------------|---------|-----------|
| Kraj | Województwo | Powiat | |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | |

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia*:

- o niezaleganiu w podatkach/o stanie zaległości podatkowych (niepotrzebne skreślić).
- o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązaniach Wnioskodawcy.

Proszę o wydanie zaświadczenia w ilości egzemplarza/y.

Zaświadczenie jest mi niezbędne do przedłożenia w

.....

.....

Dane umożliwiające kontakt z Wnioskodawcą (nr telefonu, adres e-mail, itp.):

.....

Do wniosku dołączam*:

- potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia na konto Urzędu Miejskiego w Łęcznej nr 34 1020 3206 0000 8102 0006 4410 w kwocie **21,00 zł za egzemplarz**. Wysokość opłaty uzależniona jest od ilości egzemplarzy zaświadczenia. Opłatę skarbową w wysokości 21 zł należy uiścić za każdy egzemplarz zaświadczenia.

inne:

.....

* zaznaczyć właściwy kwadrat

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. W stosunku do mojej osoby / firmy** jest / nie jest** prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązania podatkowego przez inny organ podatkowy. Nazwa i adres organu podatkowego prowadzącego postępowanie: (w przypadku odpowiedzi twierdzącej):

2. Oświadczam, że w ciągu ostatnich pięciu lat miejsce zamieszkania / siedziba spółki znajdowała się pod adresami:

3. Oświadczam, że jako przedsiębiorca prowadzę działalność gospodarczą*:

samodzielnie

w formie spółki (wypełnić wyłącznie w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki):

.....
.....
(NIP, adres siedziby i nazwa firmy, rodzaj prowadzonej działalności)

Spółka posiada następujących wspólników (wypełnić wyłącznie w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki):

| | | |
|----|-----------------|--|
| 1. | Nazwisko i Imię | |
| | Adres | |
| | NIP / PESEL | |
| 2. | Nazwisko i Imię | |
| | Adres | |
| | NIP / PESEL | |
| 3. | Nazwisko i Imię | |
| | Adres | |
| | NIP / PESEL | |

* zaznaczyć właściwy kwadrat

** niewłaściwe skreślić

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Lublinie z siedzibą przy ul. Szeligowskiego 24, 20-883 Lublin (nr telefonu +48 81 452 23 00, adres e-mail: sekretariat.ias.lublin@mf.gov.pl).

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust 2 lit. g RODO) albo wykonywaniem zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przechowywane na podstawie przepisów prawa o archiwizacji dokumentów.

Szczegółowe informacje w przedmiotowym zakresie można uzyskać na stronie internetowej Izby Administracji Skarbowej w Lublinie: www.lubelskie.kas.gov.pl oraz kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: iod.lublin@mf.gov.pl

Data:

Podpis: