

NACZELNIK  
ZĘDU SKARBOWEGO

**ZAS-W ŚWIEBODZIN ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia  
**RPRB/490-425/14** / *5021P*

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy \*\*)  
**1/2**

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP

**9271681519**

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj POLSKA	6. Województwo LUBUSKIE	7. Powiat ŚWIEBODZIŃSKI		
8. Gmina ŚWIEBODZIN	9. Ulica KOLEJOWA		10. Nr domu 2	11. Nr lokalu
12. Miejscowość ŚWIEBODZIN		13. Kod pocztowy 66-200	14. Poczta ŚWIEBODZIN	

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

**I.** Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **30.06.2014** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie .XX

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

**II** ~~Zaświadcza się~~ (1\*):

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

