

ZAS-W

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia

RP/4066.218.2016/19614

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 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. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **30.03.2016**
(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. ~~Zaświadczam~~ (za 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)

