

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH SPADKODAWCY

Podstawa prawna: art. 306f ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa

A. SAMORZĄDOWY ORGAN PODATKOWY **PREZYDENT MIASTA GORZOWA WLKP.**

B. DANE WNIOSKODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

	1. Nazwisko i imię		
	2. Pesel	3. Data urodzenia	

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

	4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat	7. Gmina
	8. Ulica	9. Nr domu	10. Nr lokalu	11. Adres e-mail ***
	12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta	15. Telefon kontaktowy***

C. DANE SPADKODAWCY

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

	16. Nazwisko i imię		
	17. Pesel	18. Data urodzenia	

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

	19. Kraj	20. Województwo	21. Powiat	22. Gmina
	23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu	26. Adres e-mail ***
	27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta	

D. WNIOSEK

30. Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości zaległości podatkowych spadkodawcy zgodnie z przepisami art. 306f ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa [ZAS-S]

Zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w/do:

Celem:

31. Proszę o wydanie egzemplarzy zaświadczenia.

E. WSKAZANIE OSOBY DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

(Wypełnić w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż Wnioskodawca)

D.1. DANE UPOWAŻNIONEGO

32. Nazwisko

33. Pierwsze imię, drugie imię

34. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość

35. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

F. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

osobiście (**Urząd Miasta Gorzowa Wlkp., ul. Sikorskiego 4, pokój 118**)

przesyłką elektroniczną na adres skrytki e-PUAP.....

przesyłką pocztową na adres.....

G. DATA I PODPIS

36. Data

37. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika*, pieczęć

RODO

*Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. **w sprawie ochrony osób fizycznych** w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych - Prezydenta Miasta Gorzowa Wlkp. z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Sikorskiego 4 - w celu ułatwienia ze mną kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie wydania zaświadczenia w podatkach, w zakresie przetwarzania mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail.

37. Data

38. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika*

H. ZAŁĄCZNIKI

1/ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej**

2/ Kserokopia aktu zgonu *

3/ Kserokopia wniosku o stwierdzenie nabycia spadku *

4/ Inne/ wymienić jakie.....

I. INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

Opłata skarbowa za wydane **zaświadczenie** wynosi **21,00 zł** od każdego egzemplarza, **za pełnomocnictwo 17,00 zł** [PPS-1]. **Dowód wniesienia opłaty należy dołączyć do wniosku.** Zwolnienie z opłaty skarbowej określa art. 2 natomiast wyłączenie art. 7 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej.

Opłatę należy wpłacić na konto Urzędu Miasta Gorzowa Wlkp. - PKO Bank Polski S.A. **44 1020 5402 0000 0302 03256575**

* Niepotrzebne skreślić

** Opłata skarbowa

*** Podanie tych danych nie jest obowiązkowe, ale może przyspieszyć załatwienie sprawy.