

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

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

**A. SAMORZĄDOWY ORGAN
PODATKOWY**

PREZYDENT MIASTA GORZOWA WLKP.

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL)

1. Nazwisko i imię lub pełna nazwa podatnika

2. NIP

3. PESEL

4. REGON

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Adres e-mail ***

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

16. Telefon kontaktowy***

C. WNIOSEK

17. Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu lub stwierdzające stan zaległości w podatkach zgodnie z przepisami art. 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa [ZAS-W]

Zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w/do:

Celem:

18. Proszę o wydanie egzemplarza/y zaświadczenia.

19. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji*:

/ Niepotrzebne skreślić/*

a) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie mające na celu ujawnienie jego zaległości podatkowych i określenie ich wysokości TAK NIE

b) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy TAK NIE

20. W zaświadczeniu proszę podać informacje dotyczące*:

/ Niepotrzebne skreślić/*

a) okresów, z których pochodzą zaległości i ich tytułów TAK NIE

b) podatków, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty

TAK NIE

D. WSKAZANIE OSOBY DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

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

D.1. DANE UPOWAŻNIONEGO

21. Nazwisko	22. Pierwsze imię, drugie imię
23. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	24. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

E. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

- osobiście (**Urząd Miasta Gorzowa Wlkp., ul. Sikorskiego 4, pokój 118**)
- przesyłką elektroniczną na adres skrytki e-PUAP
- przesyłką pocztową na adres

F. DATA I PODPIS

25. Data	26. 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 i opłatach lokalnych, w zakresie przetwarzania mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail.

27. Data	28. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika *
----------	---

G. ZAŁĄCZNIKI

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej **
2/

H. INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

Opłata skarbową 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 skarbową

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