Skawina, dnia …………………………………..

…………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

………………………………………………………………………….

 (adres)

…………………………………………………………………………

 (kod pocztowy)

………………………………………………………………………...

 (PESEL)

 **Burmistrz Miasta i Gminy Skawina**

 **32-050 Skawina, Rynek 1**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH**

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

- o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości (ZAS-W)

- o wysokości zaległości podatkowych podatnika (ZAS-P)

- o wysokości zaległości podatkowych zbywającego (ZAS-Z)

celem przedłożenia ……………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………….

 /podpis/

Pouczenie:

- Niepotrzebne skreślić