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