Skawina, dnia …………………………..

………………………………………………..

 **/imię i nazwisko/**

………………………………………………..

………………………………………………..

**/adres/**

………………………………………………..

**/PESEL/**

………………………………………………..

**/Telefon/**

**Burmistrz Miasta i Gminy Skawina**

**Ul. Rynek 1**

**32-050 Skawina**

**Proszę o wydanie zaświadczenia:\***

(właściwe zaznaczyć)

* O figurowaniu/niefigurowaniu w ewidencji podatkowej podatku rolnego, leśnego, od nieruchomości,
* O niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości (ZAS-W)
* O wysokości zaległości podatkowych podatnika (ZAS-P)
* O wysokości zaległości podatkowych zbywającego (ZAS-Z)
* Inne …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie jest niezbędne w sprawie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Celem przedłożenia w : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie odbiorę osobiście\*

Zaświadczenie proszę przesłać pocztą na w/w adres \*

…………………………………………………….

**/podpis osoby składającej wniosek/**

**\*właściwe zaznaczyć**