

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika		2. Numer dokumentu		3. Status	
		WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCYCH STAN ZALEGŁOŚCI			
Podstawa prawna : Art. 306 a-c Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (t. j. Dz. U. z 2005r. nr 8, poz. 60 ze zm.)					
A. ORGAN PODATKOWY					
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W KROŚNIE ODRZAŃSKIM					
B. DANE PODATNIKA					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
5. Nazwisko/Nazwa			6. Pierwsze imię/Nazwa skrócona		
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY					
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu	
13. Nr lokalu		14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	
16. Poczta		17. Telefon			
C. WNIOSEK					
18. Treść					
<p>Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach/stanie zaległości podatkowych¹.</p> <p>Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(podać pełną nazwę instytucji)</p> <p>1) W załączeniu dowód wpłaty skarbowej wniesionej na konto bankowe Urzędu Miasta i Gminy w Krośnie Odrzańskim Nr 91 1090 1551 0000 0000 5500 1055 w dniu....., w kwocie</p> <p>2) Wolne od opłaty skarbowej na podstawie art..... ust....pkt.... lit.... ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225,poz. 1635).</p>					
				F-18.001-02	
				1/2	

D. OŚWIADCZENIA

19. Treść

Oświadczam, że:

1. Prawidłowo naliczyłem i przekazałem w pełnej wysokości na rachunek Urzędu Skarbowego zaliczkę podatku należnego za okres od 01.01.2007r. do dnia złożenia wniosku, (dot. przypadku braku obowiązku składania deklaracji podatkowej i wystąpienia podatku należnego). 2. Jako przedsiębiorca prowadzę samodzielną lub z innymi osobami działalność gospodarczą².....

.....

.....

.....

(podać rodzaje prowadzonej działalności, oraz formę opodatkowania: (karta podatkowa, -ryczałt, - zasady ogólne, -księgi rachunkowe), NIP, nazwę firmy, siedzibę)

3. Spółka posiada następujących wspólników³

.....

.....

(podać NIP wspólników, imię, nazwisko, adres zamieszkania)

Nie jestem wspólnikiem/wspólniczką¹ innych spółek poza wykazanymi powyżej.

4. Jestem/Nie jestem¹ podatnikiem podatku od towarów i usług / i rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w

5. Adres zamieszkania w okresie ostatnich pięciu lat.....

.....

(podać adres zamieszkania, zameldowania lub siedziby firmy)

6. W stosunku do mojej osoby/firmy¹ jest/nie¹ jest prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązania podatkowego przez inny organ podatkowy

.....

(wymienić organ podatkowy)

1 niepotrzebne skreślić

2 dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

3 dotyczy spółek cywilnych

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

20. Data

21. Podpis