

ZAS-W

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia

RP/490/-479/08

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

1/1

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

6161001947

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

GINA MIEJSKA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

DOLNOŚLĄSKIE

7. Powiat

LUBAŃSKI

8. Gmina

ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

9. Ulica

MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO

10. Nr domu

15

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

13. Kod pocztowy

59-850

14. Poczta

ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ujawniono *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **2.07.2008**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXX** . zł, słownie **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

II. Zaświadcza się, że 1):

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)