

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W ŚWIEBODZINIE
ul. Sobieskiego 23
23-000 Świebódzin

ŚWIEBODZIN 23.06.2010

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

III-ZAS-490-534/10

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

Podstawa prawna: Art. 308e 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

9271850784

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia
URZĄD MIEJSKI W ZBĄSZYNKU

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 5. Kraj POLSKA | 6. Województwo LUBUSKIE | 7. Powiat ŚWIEBODZIŃSKI |
| 8. Gmina ZBĄSZYNEK | 9. Ulica RYNEK | 10. Nr domu 1 |
| 12. Miejscowość ZBĄSZYNEK | 13. Kod pocztowy 66-210 | 14. Poczta ZBĄSZYNEK |

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

I. Zaświadczam, że nie ujawniono (~~ujawniono~~) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień 23.06.2010
(dzień - miesiąc - rok)wynoszą ogółem zł, słownie
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. Zaświadczam, że (zgodnie z 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)

III. Zdecyduj, czy podane wyrażenia są tożsame: *)
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ 1. tak ☐ 2. nie

☐ 1. tak ☐ 2. nie

| | |
|-----------|---|
| ZAS-W (1) | 2 |
|-----------|---|