

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

URZĄD MIEJSKI ZBĄSZYNEK	
WYPEŁNIŁ 22 -11- 2010	WYPIENIŁO

1. Nr zaświadczenia
III-ZAS-490-928/10

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

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	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	11. Nr lokalu
12. Miejscowość ZBĄSZYNEK	13. Kod pocztowy 66-210	14. Poczta ZBĄSZYNEK	

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 **19.11.2010** (dzień - miesiąc - rok) wynoszą ogółem ~~xxxxxxxxxxxxxxxx~~ zł, słownie ~~xx~~ z tego, z tytułu w kwocie z tego, z tytułu w kwocie z tego, z tytułu w kwocie z tego, z tytułu w kwocie z tego, z tytułu w kwocie z tego, z tytułu w kwocie

II. Zaświadcza się (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)

kwota..... zł została rozłożona narat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.....
(dzień - miesiąc - rok)
kwota..... zł została rozłożona narat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.....
(dzień - miesiąc - rok)
kwota..... zł została rozłożona narat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.....
(dzień - miesiąc - rok)
kwota..... zł została rozłożona narat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.....
(dzień - miesiąc - rok)

III. Zawiadomas się w obrocie Wnioskodawcy: *)
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

1. tak 2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1. tak 2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ / nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości..... **0.00**..... zł

słownie.....

VI. ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie.....~~
.....*)

VII. ~~Nie podlega opłacie skarbowej~~ / Zwolniono od opłaty skarbowej *) na podstawie.....

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.
.....*)



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

Leonarda Wielgus

Kierownik Referatu

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.

***) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5103411ZN10/000959**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIEJSKI W ZBĄSZYNKU / ul. RYNEK 1 66-210 ZBĄSZYNEK**

NIP:

9	2	7	1	8	5	0	7	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON:

0	0	0	5	3	0	7	0	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytalny Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	8	-	1	1	-	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień miesiąc rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AH Nr 0263731

KIEROWNIK INSPEKTORATU

Maria Pierson

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH