



Rzeczpospolita Polska

Adresat

## Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzającego stan zaległości

### 1. Tryb złożenia wniosku

---

W którym imieniu jest składany wniosek

we własnym imieniu

jako pełnomocnik

### 2. Dane pełnomocnika

---

#### 2.1. Dane identyfikacyjne

---

Identyfikator podatkowy

PESEL

NIP

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

#### 2.2. Dane kontaktowe pełnomocnika

---

Numer telefonu +48

Adres e-mail

### 3. Dane podatnika

---

Identyfikator podatkowy

PESEL

NIP

#### 3.1. Dane identyfikacyjne

---

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

Data urodzenia

### 3.2. Adres zamieszkania

---

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

### 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy

---

Numer telefonu +48

Adres e-mail

### 5. Treść wniosku

---

Proszę o wydanie zaświadczenia

o niezaleganiu w podatkach

stwierdzające zaległości

Uzyskaj dodatkowe informacje

o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji również w zakresie innych niż podatkowe,

o ratach i odroczeniach,

o okresach, z których pochodzą zaległości podatkowe oraz ich tytuły,

o prowadzonych postępowaniach dotyczących ujawnienia zaległości podatkowych oraz określenie ich wysokości

### 6. Cel wydania zaświadczenia i opłata skarbową

---

Cel wydania zaświadczenia

Z apłaciłem opłatę skarbową  
w wysokości 21 zł

TAK

NIE

Załączyłem potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej	TAK	NIE
Oświadczam, że zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej	TAK	NIE

#### 7. Załączniki

Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia	TAK	NIE
Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo	TAK	NIE
Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa	TAK	NIE

#### 8. Sposób odbioru

Osobiście	TAK	NIE
Przez osobę upoważnioną wymienioną w punkcie 2	TAK	NIE
Przez osobę upoważnioną tylko do odbioru zaświadczenia	TAK	NIE
Imię i Nazwisko		
Stopień pokrewieństwa		
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamości		
Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość		
Za pośrednictwem poczty na adres pocztowy	TAK	NIE
Ulica i numer domu / mieszkania		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Na adres elektronicznej skrzynki użytkownika ePUAP		

#### 9. Data i podpis składającego wniosek

Data  
*DD-MM-RRRR*

Podpis