


1. NIP (Sp. z o. o, S. A.; sp. jawna, cywilna, komandytowa, partnerska)	2. NIP / Pesel (osoba fizyczna) 9 0 0 1 0 0 0 1 1 1 1	3. Numer dokumentu
	WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI	obowiązuje od dnia 01.02.2016 r.

Podstawa prawna: art. 306a-c ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t. j. Dz. U. z 2015, poz. 613 z późn. zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek
URZĄD SKARBOWY - WARSZAWA-WOLA (OR OTHER, DEPENDS ON YOUR ADDRESS)

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko podatnika / Nazwa
SURNAME

7. Pierwsze imię / Nazwa skrócona
NAME

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA

8. Kraj
POLSKA

9. Województwo
MAZOWIECKIE

10. Powiat
WARSZAWA

11. Gmina
WARSZAWA

12. Ulica
DWORCOWA

13. Nr domu
1

14. Nr lokalu
1

15. Miejscowość
WARSZAWA

16. Kod pocztowy
9 0 7 7 7

17. numer telefonu / adres e-mail
+48 888 999 000

C. WNIOSEK

18. Treść

Wnoszę o wydanie zaświadczenia:

- ☒ o niezaleganiu w podatkach według stanu na dzień ... DAY OF APPLICATION
- ☐ stanie zaległości podatkowych według stanu na dzień,
- ☐ o prowadzonym:
- ☐ postępowaniu mającym na celu ujawnienie zaległości podatkowych i określenie ich wysokości,
 - ☐ postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy,
 - ☐ postępowaniu w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe dotyczącego:¹
 - ☐ okresów, z których pochodzą zaległości i ich tytułów,
 - ☐ podatków, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty.

w ilości¹ egzemplarza/-y.

Zaświadczenie jest wymagane w celu ... WYDANIA KARTY POBYTU W URZĘDZIE MAZOWIECKIM

D. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w ciągu ostatnich pięciu lat podatkowych składałem/-am deklaracje podatkowe w następujących urzędach skarbowych:

- ☐ PIT
- ☐ CIT
- ☐ VAT
- ☒ inne brak

Oświadczam, że:

☐ jako przedsiębiorca prowadzę samodzielnie lub z innymi osobami działalność gospodarczą¹

.....
/NIP, nazwa, rodzaj prowadzonej działalności, adres siedziby/

☐ spółka posiada następujących wspólników²:jestem wspólnikiem w następujących spółkach

1	Nazwisko i imię / Nazwa	
	NIP /Pesel	
	Adres	
2	Nazwisko i imię / Nazwa	
	NIP /Pesel	
	Adres	
3	Nazwisko i imię / Nazwa	
	NIP /Pesel	
	Adres	

☐ nie jestem wspólnikiem innych spółek poza wykazanymi powyżej;

☐ podatek dochodowy wspólników rozliczany jest w Urzędzie Skarbowym w.....
.....;

☐ jestem / nie jestem¹ podatnikiem podatku od towarów i usług i rozliczam się z tego tytułu w Urzędzie Skarbowym w.....

☐ w okresie ostatnich pięciu lat mieszkalem/-am:

.....
/adres zamieszkania, zameldowania lub siedziby/

☐ w stosunku do mojej osoby / firmy¹ jest / nie jest¹ prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązania podatkowego przez inny organ podatkowy

.....
/nazwa organu podatkowego/

☐ oświadczam, że zgłoszone dane rejestracyjne są zgodne ze stanem faktycznym.

E. SPOSÓB ODBIORU

<input checked="" type="checkbox"/>	osobiście
<input type="checkbox"/>	przesyłką pocztową na adres
<input type="checkbox"/>	przez pełnomocnika: <i>/imię i nazwisko pełnomocnika/</i>
<input type="checkbox"/>	PESEL legitymującego/-a się seria i nr

Kontakt Urząd Skarbowy – Podatnik (numer telefonu/adres e-mail)

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

19. Data Application date	20. Podpis osoby upoważnionej FULL NAME AND SHORT SIGNATURE
---------------------------------------	---

Oplata skarbowa:

- ☒ w kwocie 21,00 zł z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. 2015 poz. 783 z późn. zm.) płatne na rachunek bankowy właściwego urzędu gminy / dzielnicy
- ☐ w kwocie 17,00 zł – pełnomocnictwo z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej oraz części IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej

¹ - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

² - dotyczy spółek osobowych