

1. NIP (Sp. z o.o., S.A.; sp. jawna, cywilna, komandytowa, partnerska)	2. NIP / Pesel (osoba fizyczna)	3. Numer dokumentu
------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	--------------------



**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI**

obowiązuje od dnia
01.09.2015 r.

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

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko podatnika / Nazwa

7. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. numer telefonu / adres e-mail

C. WNIOSEK

18. Treść

Wnoszę o wydanie zaświadczenia:

- o niezaleganiu w podatkach / stanie zaległości podatkowych¹ według stanu na dzień
- o prowadzonym:¹
 - 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 odroczone lub których płatność została rozłożona na raty.

w ilości egzemplarza/-y.

Zaświadczenie jest wymagane w celu

D. OŚWIADCZENIA

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

- PIT
- CIT
- VAT
- inne

¹ - właściwe zaznaczyć

Oświadczam, że:

- jako przedsiębiorca prowadzę samodzielnie lub z innymi osobami działalność gospodarczą²

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

- spółka posiada następujących wspólników³: 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 mieszkałem/-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

- osobiście
- przesyłką pocztową na adres
przez pełnomocnika:
/imię i nazwisko pełnomocnika/
- PESEL legitymującego/-a się seria i nr
Kontakt Urząd Skarbowy – Podatnik (numer telefonu/adres e-mail)

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

19. Data

20. Podpis osoby upoważnionej

Oplata skarbową:

- w kwocie 21,00 zł za każdy egzemplarz z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. 2016 poz. 783) 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 płatne na rachunek bankowy właściwego Urzędu Miasta

² - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

³ - dotyczy spółek osobowych