Gruta, dnia ………………………………………

……………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA PODATNIKA

……………………………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA

……………………………………………………………………..

PESEL/NIP

……………………………………………………………………..

NR TELEFONU

DO WÓJTA GMINY GRUTA

Na mocy art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa ( Dz.U. z 2021, poz. 1540 ) proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości podatkowych

Celem przedłożenia w ………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie odbiorę osobiście , przez osobę upoważnioną/proszę przesłać na wskazany adres

………………………………………………………….

podpis wnioskodawcy

W ZAŁĄCZENIU DOWÓD UISZCZENIA OPŁATY SKARBOWEJ