

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO  
ul. Powstańców Warszawy 13  
11-400 Kętrzyn  
(4)

KĘTRZYN 24-10-2016

(miejscowość i data)

ZAS-W

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

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy \*)

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

**A. DANE WNIOSKODAWCY****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP

7421002603

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię  
URZĄD GMINY KĘTRZYN

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**6. Kraj  
POLSKA7. Województwo  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE8. Powiat  
KĘTRZYŃSKI9. Gmina  
KĘTRZYN10. Ulica  
TADEUSZA KOŚCIUSZKI11. Nr domu  
2

12. Nr lokalu

13. Miejscowość  
KĘTRZYN14. Kod pocztowy  
11-40015. Poczta  
KĘTRZYN

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadczam, że nie ujawniono zaległości podatkowych / ~~ujawniono zaległości podatkowe~~ \*\*) wnioskodawcy,  
wymienionego w części A,

wg stanu na dzień 24-10-2016  
(dzień - miesiąc - rok)wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie: XX

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł.