

Nazwa i adres organu podatkowego  
NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W KĘTRZYNIE  
POWSTAŃCÓW WARSZAWY 13, 11-400 KĘTRZYN

KĘTRZYN 14-07-2017

(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 2017 r. poz. 201).

**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 żadanego przez wnioskodawcę zakresu informacji

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

wg stanu na dzień **14-07-2017**  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXX** 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.