

DANE WNIOSKODAWCY:

Kłaj, dnia.....

.....
IMIĘ I NAZWISKO/ PEŁNA NAZWA

.....
ADRES/SIEDZIBA

.....
PESEL/IDENTYFIKATOR PODATKOWY NIP

.....
DATA URODZENIA

.....
NUMER TELEFONU

Wójt Gminy Kłaj
Referat Podatków i Opłat Lokalnych

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o:*

- niezaleganiu w podatkach
- stwierdzające stan zaległości

celem przedłożenia.....

Sposób odbioru:

- Osobiście/ przez osobę upoważnioną*
- Proszę przesłać na adres.....

.....

PODPIS

Opłata skarbową wynosi: **21,00 zł**

Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. b oraz część II ust. 8 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1546)

* Wybrać odpowiednie