Godów, dnia .....

.....

.....
Wnioskodawca

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej)

Wójt Gminy w Godowie
ul. 1 Maja 53
44-340 Godów

Proszę o wydanie zaświadczenia*:

☐ o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzających stan zaległości,

☐ o wysokości zaległości podatkowych podatnika,

☐ inne .....

Zaświadczenie będzie przedłożone w .....

..... ,

celem ..... .

Ponadto proszę o zawarcie w zaświadczeniu informacji**

..... .

P O D P I S:

.....

---

* Zaznaczyć właściwy kwadrat,

** Zaświadczenie może również zawierać zgodnie z wnioskiem Podatnika informację:

- o (nie)prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji w zakresie innym niż podatkowe zobowiązania
- o (nie)prowadzonym postępowaniu w spawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

Należna jest **opłata skarbowa** w wysokości **21,00 zł** od każdego egzemplarza
Opłatę powyższą należy wnieść: na rachunek Urzędu Gminy Godów nr **65 8470 0001 2001 0020 4899 0002** lub **u inkasenta** (pok. Nr 7)
Obowiązek opłaty skarbowej powstaje z dniem złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia, w związku z tym należy nie później niż w ciągu trzech dni dołączyć dowód wpłaty do wniosku.

F 06/FN