

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
o niezaleganiu/~~stwierdzającego stan zaległości*~~**

* niepotrzebne skreślić

**A. NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
WŁAŚCIWY DLA WNIOSKODAWCY**

**II MAZOWIECKI URZĄD SKARBOWY W
WARSZAWIE**
.....

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL)			
2. NIP 8888888888	3. PESEL Nie dotyczy	4. REGON 123456789	
5. Nazwisko i imię lub pełna nazwa podatnika Nazwa firmy S.A.			

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

6. Kraj POLSKA	7. Województwo MAZOWIECKIE		8. Powiat M. ST. WARSZAWA	
9. Gmina M. ST. WARSZAWA	10. Ulica OBRZEŻNA		11. Nr domu 5	12. Nr lokalu 8 PIĘTRO
13. Miejscowość WARSZAWA	14. Kod pocztowy 02-691	15. Poczta WARSZAWA	16. Nr telefonu +48 500 500 500	

C. WNIOSEK

17. Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu/~~stwierdzającego stan zaległości*~~ w podatkach i innych należnościach, do których stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (jedn.tekst Dz. U. z 2015, poz. 613)

Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia w

MINISTERSTWIE ROZWOJU

celem UZYSKANIA DOFINANSOWANIA DO PROJEKTU W RAMACH PROGRAMU INTELIGENTNY ROZWÓJ

18. Proszę o wydanie ...1..... egzemplarzy zaświadczenia.

19. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji (niewłaściwie skreślić):

a) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie mające na celu ujawnienie jego zaległości podatkowych i określenie ich wysokości TAK ~~NIE~~

b) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy TAK ~~NIE~~

c) czy w stosunku do wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe TAK ~~NIE~~

20. W zaświadczeniu proszę podać informacje dotyczące (niewłaściwie skreślić):

a) okresów, z których pochodzą zaległości i ich tytułów TAK ~~NIE~~

b) podatków, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty TAK ~~NIE~~

21. W ciągu ostatniego okresu (5 lat lub więcej w przypadku wystąpienia przerw lub zawieszenia terminu przedawnienia)

TAK ~~NIE~~

Jeśli tak, należy wymienić właściwy US.....nie dotyczy.....

E. DATA I PODPIS

22. Data
20.06.2017 R

23. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika, pieczęć

Jan Nowak

F. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY ZAŚWIADCZENIE MA BYĆ ODEBRANE PRZEZ OSOBĘ INNĄ NIŻ WNIOSKODAWCA)

F.1. DANE UPOWAŻNIONEGO

24. Nazwisko NOWAK	25. Pierwsze imię JAN	26. Stopień pokrewieństwa**	
27. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość DOWÓD OSOBISTY	28. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość ABC12345		
29. Ulica ADRESOWA	30. Numer domu 1	31. Numer lokalu 100	
32. Miejscowość WARSZAWA	33. Kod pocztowy 01-100	34. Poczta M. ST. WARSZAWA	35. Nr telefonu +48 600 600 600

Ja niżej podpisany upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia.

36. Data
20.06.2017 R

37. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika, pieczęć

Jan Nowak

G. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Sposób odbioru zaświadczenia (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

- osobiście (w Centrum Obsługi/ Urzędzie Skarbowym w)
- przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa w Centrum Obsługi)
- przesyłką elektroniczną e-puap pod adres: jannowak@macauditor.pl

H. FORMA KONTAKTU ELEKTRONICZNEGO

38. e-mail : jannowak@macauditor.pl

39. inny: telefoniczny do pełnomocnika

I. W załączeniu:

1/ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej**

2/

3/

** Opłatę skarbową należy wpłacić na konto wójta/burmistrza/prezydenta właściwego ze względu na siedzibę organu, który wyda zaświadczenie.

**Opłatę skarbową od pełnomocnictwa/upoważnienia do odbioru zaświadczenia należy wpłacać na konto wójta/burmistrza/prezydenta właściwego ze względu na miejsce złożenia dokumentu.

J. ADNOTACJE URZĘDU