

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

1427-RP.4066-194/15

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

7761617545

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

GMINA ROŚCISZEWO

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

MAZOWIECKIE

7. Powiat

SIERPECKI

8. Gmina

ROŚCISZEWO

9. Ulica

ARMII KRAJOWEJ

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość
ROŚCISZEWO13. Kod pocztowy
09-20414. Poczta
ROŚCISZEWO

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od zdanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień **27.03.2015**

(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

II. ~~Zaświadczam~~ *):

kwota zł, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

