Chojna, dnia ..............................r.

.................................................................

Nazwisko i imię lub pełna nazwa

.................................................................

.................................................................

Adres zamieszkania/siedziby

**Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL:**

.................................................................

PESEL **(data urodzenia osoby nieposiadającej nr Pesel)**

.................................................................

NIP i REGON

.................................................................

Telefon kontaktowy

**Burmistrz Gminy Chojna**

**ul. Jagiellońska 4**

**74-500 Chojna**

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające**

 **stan zaległości**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia: o niezaleganiu w podatkach / stwierdzające stan zaległości [[1]](#footnote-1)\*

Zaświadczenie zostanie przedłożone ………………………………………………………………………………........

celem ..........…………………………………………………………………………………………………………………………..

Zaświadczenie odbiorę \* :

* osobiście
* przez osobę upoważnioną
* za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres .………………………….…………………
……………………………………………………………………………………………………………………….…………..

………………………………………………….

/ Podpis wnioskodawcy /

Na podstawie art. 306a. § 1. i § 5 Ordynacji podatkowej Dz.U.2021 poz.1540 ze zm. -  Organ podatkowy wydaje zaświadczenia na żądanie osoby ubiegającej się o zaświadczenie bez zbędnej zwłoki **w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia.**

1. \* *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)