

ZAS-W

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W BIAŁOGARDZIE
78-100 BIAŁOGARD, ul. Mickiewicza 3
141**

| | |
|--|--|
| 1. Nr zaświadczenia 3202-OB I.4066..136.2016 | 2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **) |
|--|--|

Podstawa prawna: Art. 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.)

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| |
|---|
| 3. Identyfikator podatkowy NIP 6722035436 |
| 4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia GMINA KARLINO |

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 5. Kraj POLSKA | 6. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE | 7. Powiat BIAŁOGARDZKI |
| 8. Gmina KARLINO | 9. Ulica PLAC JANA PAWŁA II | 10. Nr domu 6 |
| 11. Nr lokalu | 12. Miejscowość KARLINO | 13. Kod pocztowy 78-230 |
| 14. Poczta KARLINO | | |

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **10.02.2016**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . 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 ~~Zaświadcza się~~ (1)*):

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)

ZAS-W

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W BIAŁOGARDZIE
ul. Mickiewicza 3
14-200 BIAŁOGARD**

1. Nr zaświadczenia
3202-OB I.4066..136.2016

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

Podstawa prawna Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.)

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP
6722035436

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

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|
| 5. Kraj POLSKA | 6. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE | 7. Powiat BIAŁOGARDZKI | | |
| 8. Gmina KARLINO | 9. Ulica PLAC JANA PAWŁA II | | 10. Nr domu 6 | 11. Nr lokalu |
| 12. Miejscowość KARLINO | | 13. Kod pocztowy 78-230 | 14. Poczta KARLINO | |

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **10.02.2016**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . 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. ~~Zaświadcza się~~ (za: 1)*):

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)

ZAS-W

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBU CYBEO
W BIAŁOGARDZIE
ul. Piłsudskiego 3
78-200 BIAŁOGARD**

1. Nr zaświadczenia
3202-OB I.4066..136.2016

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

Podstawa prawna Art. 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.)

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP
6722035436

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

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|
| 5. Kraj POLSKA | 6. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE | 7. Powiat BIAŁOGARDZKI | | |
| 8. Gmina KARLINO | 9. Ulica PLAC JANA PAWŁA II | | 10. Nr domu 6 | 11. Nr lokalu |
| 12. Miejscowość KARLINO | | 13. Kod pocztowy 78-230 | 14. Poczta KARLINO | |

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **10.02.2016**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . 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. Zaświadcza się (z zastrzeżeniem 1)*):

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)