

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w podatkach i opłatach lokalnych		
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU		
1. Miejsce złożenia wniosku Biuro Długu i Restrukturyzacji Wierzytelności ul. Kredytowa 3		2. Data wpływu do Urzędu
B. DANE PODATNIKA		
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE (proszę wypełniać drukowanymi literami)		
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)		
3. NIP	4. PESEL 86052188765	5. REGON
6. Nazwisko i imię / Nazwa Kamil Nowak		
7. Nr telefonu* (dane nieobowiązkowe) 111 222 333		
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY (proszę wypełnić drukowanymi literami)		
8. Ulica/nr lokalu Kredytowa 3		
9. Kod pocztowy 00-056	10. Miejscowość Warszawa	11. Kraj Polska
C. WNIOSEK (proszę zakreślić właściwe pola)		
12. Proszę o wydanie zaświadczenia o: ☒ niezaleganiu ☐ stwierdzające stan zaległości z tytułu: ☒ podatku od nieruchomości ☐ podatku rolnego (opcjonalnie: adres) ☐ podatku od środków transportowych Na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2018, poz. 800 t.j.) w trybie: ☒ art 306e § 1 ☐ art 306g § 1 pkt) 1		
D. INFORMACJE O ZAŚWIADCZENIU		
Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia NOTARIUSZOWI Celem SPRZEDAŻY MIESZKANIA 13. Proszę o wydanie 1 egzemplarza/y zaświadczeń. 14. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji dotyczących: a) prowadzonego postępowania egzekucyjnego w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy: ☒ TAK ☐ NIE b) prowadzonego postępowania mającego na celu ujawnienie jego zaległości podatkowych lub określeniu ich wysokości: ☒ TAK ☐ NIE		

E. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (wypełnić w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż Wnioskodawca)		
E.1. DANE UPOWAŻNIONEGO		
15. Nazwisko i imię KATARZYNA NOWAK		16. Stopień pokrewieństwa ŻONA
17. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość DOWÓD OSOBY	18. Seria i nr dokumentu AOY 152528	19. Nr telefonu* (dane nieobowiązkowe) 555 666 777
F. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
☐ odbiór osobisty		☐ odbiór przez osobę upoważnioną
☐ wysyłka pocztą na adres:		
G. FORMA KONTAKTU ELEKTRONICZNEGO		
20. e-mail* (dane nieobowiązkowe)		
H. ZAŁĄCZNIKI		
1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej** 2. 3.		
**potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej jest pokwitowanie (w przypadku zapłaty w kasie organu podatkowego) lub potwierdzenie przelewu (w przypadku opłaty przelewem na rachunek bankowy organu) ** opłata skarbową za wydanie zaświadczenia wynosi 21 zł od każdego egzemplarza ** opłata za pełnomocnictwo 17 zł - od każdego stosunku pełnomocnictwa (pełnomocnictwo szczególne - druk PPS-1)		
I. OŚWIADCZENIE Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w kodeksie karnym (Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat - art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny / Dz. U. z 2017, poz. 2204 j.t.).		
J. DATA I PODPIS		
21. Data CZYTELNIE DATA	22. Podpis Wnioskodawcy/ Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę CZYTELNY PODPIS	
RODO *Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu ułatwienia ze mną kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie wydania zaświadczenia w podatkach i opłatach lokalnych, w zakresie przetwarzania mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail.		
K. DATA I PODPIS		
23. Data CZYTELNIE DATA	24. Podpis Wnioskodawcy/ Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę CZYTELNY PODPIS	