

.....
Imię i nazwisko
.....
Adres
.....
Telefon
.....
PESEL
.....
Imiona rodziców

Dorohusk, dnia.....

Wójt Gminy Dorohusk

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości* na dzień

Zaświadczenie zostanie przedłożone
w celu

.....
Podpis

Kwituję odbiór zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości* na dzień..... Nr...../20.....

.....
Data i podpis

Adnotacje urzędowe

Podatnik posiada/nie posiada* zaległości podatkowych na dzień

.....
Data i Podpis pracownika

*Niepotrzebne skreślić