Numer NIP/PESEL	Data realizacji / Ilość egzemplarzy / Uwagi	Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Podstawa prawna :

art.306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r., poz.749 z późn. zm.)

A. ADRESAT WNIOSKU

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W JAROSŁAWIU

B. WNIOSKODAWCA

B.1. NAZWISKO I IMIĘ LUB NAZWA FIRMY

NAZWISKO / FIRMA																		IMIĘ								

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

Kontaktowy nr telefonu

C. WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o .....

.....

ZAŚWIADCZENIE JEST MI POTRZEBNE CELEM PRZEDŁOŻENIA W .....

W SPRAWIE.....

Oświadczam, że:

Wykonuję działalność gospodarczą / zarobkową w zakresie:

.....

Opłacam podatki w formie: ❑ – zasady ogólne ❑ – ryczałt

D. PODPIS WNIOSKODAWCY

Jarosław, dnia	Podpis wnioskodawcy / osoby reprezentującej
.....	.....

❑ – wyboru dokonać znakiem „X”