

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI
ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH ROZWIĄZANEJ SPÓŁKI CYWILNEJ**

Numer dokumentu:

Status:

Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r., poz. 1540 ze zm.), ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018r., poz. 1044 ze zm.), rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2015r. w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe (Dz. U. 2020, poz. 730 ze zm.).

A. ORGAN PODATKOWY – Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W MOGILNIE

B. DANE WNIOSKODAWCY – BYŁEGO WSPÓLNIKA ROZWIĄZANEJ SPÓŁKI CYWILNEJ

Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL ¹⁾	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia/ Nazwa pełna:	Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, lub inny numer identyfikacyjny ²⁾
--	---	---

C. ADRES ZAMIESZKANIA (osoba fizyczna) / ADRES SIEDZIBY (podmiot niebędący osobą fizyczną)

Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	

D. DANE KONTAKTOWE

Numer telefonu:

E. WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości zaległości podatkowych rozwiązanej spółki cywilnej wskazanej z punkcie F niniejszego wniosku, której byłem współnikiem w okresie od do.....

Do wniosku dołączam / nie dołączam¹ potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.

F. DANE ROZWIĄZANEJ SPÓŁKI CYWILNEJ

F.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

Identyfikator podatkowy NIP

Nazwa pełna

F.2 ADRES SIEDZIBY

Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	

G. DATA, PODPIS WNIOSKODAWCY

NIEWŁĄŚCIWE SKREŚLIĆ

osobiście w siedzibie urzędu
przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa)
pocztą
przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres

H. OŚWIADCZENIE, DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Data:

Podpis i pieczęć:

I. UWAGI

Wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej w kwocie 21,00 zł. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Mogilnie, nr rachunku: Bank **PKO BP nr 66 1020 1462 0000 7002 0325 1378** . Do wniosku należy dołączyć dowód opłaty skarbowej.

¹⁾ *niepotrzebne skreślić*

²⁾ *wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.*

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl i w siedzibach jednostek (klauzula informacyjna RODO). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mj.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.