

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA KONTRAHENTA PODATNIKA
PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

Numer dokumentu:

Status:

Podstawa prawna: art. 306ia w związku z art. 293 § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019r., poz. 900 ze zm.), ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019r., poz. 1000 ze zm.).

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

NACZELNIK KUJAWSKO – POMORSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W BYDGOSZCZY

B. DANE WNIOSKODAWCY

Identyfikator podatkowy NIP

Nazwisko, pierwsze imię/ Nazwa pełna:

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

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

D. DANE KONTAKTOWE

Numer telefonu:

Adres e-mail:

E. WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ o niezłożeniu lub złożeniu przez podatnika deklaracji lub innego dokumentu, do których złożenia był obowiązany na podstawie przepisów ustaw podatkowych,
- ☐ o nieuwjęciu lub uwjęciu przez podatnika z złożonej deklaracji lub złożonym innym dokumencie zdarzeń, do których uwjęcia był obowiązany na podstawie przepisów ustaw podatkowych,
- ☐ o zaleganiu lub niezaleganiu przez podatnika w podatkach wynikających z deklaracji lub innego dokumentu składanych na podstawie przepisów ustaw podatkowych.

Uzasadnienie żądania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaświadczenie jest potrzebne do

w celu.....

Do wniosku dołączam / nie dołączam* potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.

F. DANE PODATNIKA

Identyfikator podatkowy NIP

Nazwisko, pierwsze imię / Nazwa pełna:

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

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Pocztą:	

H. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ Współpracuję z podatnikiem, o którym mowa w części F i G wniosku,

☐ Zamierzam podjąć współpracę z podatnikiem, o którym mowa w części F i G wniosku.

I. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Zaznaczyć właściwy kwadrat

☐ osobiście w siedzibie urzędu

☐ przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa)

☐ przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres

☐ pocztą

J. OŚWIADCZENIE, DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

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

Data:	Podpis:
-------	---------

K. UWAGI

Wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej w kwocie 17,00 zł. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Bydgoszczy: BANK PEKAO S.A. nr rachunku 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000.. Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.