

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA, ŻE OD MAJĄTKU NABYTEGO W SPADKU ZAPŁACONO LUB NIE NALEŻY SIĘ PODATEK OD SPADKÓW I DAROWIZN

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika	2. Numer BA	3. Nr sprawy
Podstawa prawna: - ustawa z dnia 29.08.1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019r., poz. 900 ze zm.), - ustawa z dnia 28.07.1983r. o podatku od spadków i darowizn (Dz. U. z 2019r., poz. 1813), - ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019r., poz. 1000 ze zm.).		
A. ORGAN PODATKOWY		
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W BRODNICY		
B. DANE PODATNIKA		
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE		
5. Nazwisko/Nazwa podatnika	6. Pierwsze imię/Nazwa skrócona	7. Data urodzenia
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY		
8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu
14. Nr lokalu	15. Miejscowość	16. Kod pocztowy
17. Poczta		
C. WNIOSEK		
18. Treść Proszę o wydanie zaświadczenia na zbycie praw do spadku albo zbycie lub obciążenie rzeczy lub praw majątkowych uzyskanych tytułem: <i>spadku, darowizny, nieodpłatnego zniesienia współwłasności, zasiedzenia, zachowku</i> *) po/od zmarłej/ym dnia Przedmiotem zbycia lub obciążenia będzie: <i>nieruchomość, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego, nabycie praw do wkładu oszczędnościowego</i> *) położone Decyzja organu podatkowego z dnia numer Dokument potwierdzający nabycie własności rzeczy lub praw majątkowych: <i>postanowienie sądowe, akt poświadczenia dziedziczenia, akt notarialny</i> *) z dnia numer Zaświadczenie muszą przedłożyć: <i>kancelaria notarialna, spółdzielnia mieszkaniowa</i> *) czytelny podpis Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17,- zł od każdego zaświadczenia na rachunek bankowy Urzędu Miasta Brodnica: Urząd Miasta Brodnica, nr rachunku: Bank Spółdzielczy w Brodnicy 32 9484 1150 2200 0031 9186 0009. Zaświadczenie organ podatkowy wydaje wyłącznie na wniosek strony zakończonego postępowania podatkowego lub pełnomocnika strony.		
D. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
19. Zaznaczyć właściwy kwadrat ☐ osobiście w siedzibie urzędu ☐ przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa) ☐ pocztą ☐ przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres		
E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego i Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
20. Data	21. Podpis	

* *niepotrzebne skreślić*