

**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 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r., poz. 900 ze zm.), ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1000).

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

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM

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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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:	Poczta:
H. OŚWIADCZENIE		
Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> Współpracuję z podatnikiem, o którym mowa w części F i G wniosku, <input type="checkbox"/> Zamierzam podjąć współpracę z podatnikiem, o którym mowa w części F i G wniosku.		
I. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
Zaznaczyć właściwy kwadrat		
<input type="checkbox"/> osobiście w siedzibie urzędu <input type="checkbox"/> przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa) <input type="checkbox"/> przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres <input type="checkbox"/> 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 Aleksandrowie Kujawskim, nr rachunku: Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Kujawskim 89 9537 0000 2001 0017 9735 0001. Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.		

Informacje dotyczące przetwarzania danych w sprawach z zakresu Ordynacji podatkowej i KPA:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy, ul. Dra E. Warmińskiego 18, 85-950 Bydgoszcz. Współadministratorem danych jest Minister Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa.

Dotyczące Państwa dane przetwarzane są przez podległe administratorowi jednostki Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z obowiązującym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawem, w celu realizacji ustawowych zadań związanych z poborem podatków, ceł i innych należności publicznoprawnych, dla których właściwe są organy Krajowej Administracji Skarbowej. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, w tym mającym siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów prawa.

Po realizacji celów przetwarzania dane przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania. Skargi na naruszenie praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych wnosi się do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Państwa dane osobowe mogą służyć automatycznemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO, na podstawie i w granicach określonych w przepisach prawa. Konsekwencją dokonanej oceny może być automatyczne kwalifikowanie do grup ryzyka, co może skutkować zmianą relacji lub podjęciem dodatkowych czynności przewidzianych przepisami prawa.

Dodatkowe informacje o przysługujących Państwu prawach dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 61 10.

Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości:

.....
(podpis, data)