

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W SPRAWIE WARTOŚCI RYNKOWEJ  
NIERUCHOMOŚCI**

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika	2. Numer BA	3. Nr sprawy
---	-------------	--------------

Podstawa prawna:  
 - ustawa z dnia 29.08.1997r. - Ordynacja podatkowa (j. t. Dz. U. z 2019 r., poz. 900 ze zm.),  
 - ustawa z dnia 28.07.1983r. o podatku od spadków i darowizn (j. t. Dz. U. z 2019 r., poz. 1813),  
 - ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (j. t. Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 ze zm.).

**A. ORGAN PODATKOWY**

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W LIPNIE**

**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 o treści, że wartość wykazana w akcie notarialnym z tytułu nabycia nieruchomości położonej w miejscowości .....gmina ....., sporządzonej w formie aktu notarialnego w dniu ....., repertorium A numer ....., w Kancelarii Notarialnej w ....., przez notariusza ..... - odpowiada wartości rynkowej.  
 Zaświadczenie wydaje się w celu .....

.....  
czytelny podpis

Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **17,- zł** od każdego zaświadczenia na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Lipnie nr konta **Kujawski Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Kuj. Oddział w Kikole nr 13 9537 0000 2004 0043 0777 0001** lub uiszczonej **w kasie Urzędu Miejskiego w Lipnie, ul. Plac Dekerta.**

Zaświadczenie organ podatkowy wydaje wyłącznie na wniosek strony 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 .....

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

**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*