

WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO
(ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH), KOSZTÓW UPOMNIENIA, KOSZTÓW
EGZEKUCYJNYCH, ZABEZPIECZONYCH HIPOTEKĄ PRZYMUSOWĄ LUB
ZASTAWEM SKARBOWYM

1. Numer BA

2. Nr sprawy

Podstawa prawna:

- art. 306h § 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2020r., poz. 1325 ze zm.),
- ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020r., poz. 1546 ze zm.).

A. ORGAN PODATKOWY

3. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W BRODNICY

B. DANE WŁAŚCICIELA PRZEDMIOTU HIPOTEKI LUB ZASTAWU

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL *)

5. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)¹⁾

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

C. DANE PODATNIKA, KTÓREGO ZOBOWIĄZANIE PODATKOWE (ZALEGŁOŚCI PODATKOWE), KOSZTY UPOMNIENIA, KOSZTY EGZEKUCYJNE ZOSTAŁY ZABEZPIECZONE HIPOTEKĄ PRZYMUSOWĄ LUB ZASTAWEM SKARBOWYM

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

17. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL *)

18. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

19. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

20. Kraj

21. Województwo

22. Powiat

23. Gmina

24. Ulica

25. Nr domu

26. Nr lokalu

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

D. WNIOSEK

30. Treść

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wysokości zobowiązania podatkowego / zaległości podatkowych / kosztów upomnienia / kosztów egzekucyjnych²⁾, zabezpieczonych hipoteką przymusową lub zastawem skarbowym.

Zaświadczenie zostanie przedłożone w

.....

w celu

.....

E. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

31. Zaznaczyć właściwy kwadrat	
☐ osobiście w siedzibie urzędu ☐ przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa) ☐ pocztą ☐ przesyłką elektroniczną e-puap na adres.....	
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA	
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
32. Data	33. Podpis

*) Niepotrzebne skreślić.

1) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

2) Podkreślić właściwe.

Pouczenie:

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł, którą należy wpłacić na rachunek Urzędu Miasta w Brodnicy, nr rachunku: Bank Spółdzielczy w Brodnicy 32 9484 1150 2200 0031 9186 0009, a dowód zapłaty dołączyć do niniejszego wniosku bądź dostarczyć w ciągu trzech dni od dnia złożenia wniosku.