

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBIE DLA
CELÓW PODATKOWYCH
(CERTYFIKAT REZYDENCJI) - CFR-1**

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika	2. Numer BA	3. Nr sprawy	
Podstawa prawna: - art. 306l ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2020 r., poz. 1325 ze zm.), - ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r., poz. 1546 ze zm.).			
A. ORGAN PODATKOWY			
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W RADZIEJOWIE			
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. Nr telefonu do kontaktu	
C. WNIOSEK			
18. Treść Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o miejscu zamieszkania / siedziby* dla celów podatkowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i podleganiu nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu w rozumieniu umowy między rządem RP a zaświadczenie zostanie przedłożone w w celu proszę o niewypełnianie pozycji 2 formularza CFR-1 (dotyczy wnioskodawcy, który na dzień wydania zaświadczenia posiada siedzibę dla celów podatkowych na terytorium Polski) * nie potrzebne skreślić			
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 o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

20. Data

21. Podpis

F. 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 Radziejowie, nr rachunku: **45 9550 0003 2320 0005 3093 0032**. Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.

** niepotrzebne skreślić*

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, cel 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 wnoszą 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)