

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 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r., poz. 1540 ze zm.),
- ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020r., poz. 1546 ze zm.).

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

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W MOGILNIE

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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaświadczenie jest potrzebne do

w celu.....

Do wniosku dołączam / nie dołączam* potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.

F. DANE PODATNIKA

Identyfikator podatkowy NIP

Nazwisko, pierwsze imię / Nazwa pełna:

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): ☐ Współpracuję z podatnikiem, o którym mowa w części F i G wniosku, ☐ Zamierzam podjąć współpracę z podatnikiem, o którym mowa w części F i G wniosku.	
I. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA	
<i>NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ</i> osobiście w siedzibie urzędu przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa) przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres 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 17,00zł. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Mogilnie, nr rachunku: Bank PKO BP nr 66 1020 1462 0000 7002 0325 1378 . Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.	

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie-.kas.gov.pl i w siedzibach jednostek

(klauzula informacyjna RODO). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.