

**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 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

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W BRODNICY

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

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 Brodnicy, nr rachunku: Bank Spółdzielczy w Brodnicy 32 9484 1150 2200 0031 9186 0009. Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.

* *niepotrzebne skreślić*