

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O DOKONANEJ DAROWIŹNIE LUB ZNIESIENIU WSPÓŁWŁASNOŚCI

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika	2. Numer BA	3. Nr sprawy
Podstawa prawna: - ustawa z dnia 29.08.1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r., poz. 1540 ze zm.), - ustawa z dnia 28.07.1983r. o podatku od spadków i darowizn (Dz. U. z 2021r., poz. 1043), - 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 MOGILNIE		
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 dokonanej darowiźnie / zniesieniu współwłasności*, sporządzonej w w dniu w formie aktu notarialnego nr Repertorium Zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia w Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 17,- zł od każdego zaświadczenia na rachunek bankowy Urzędu Miasta Brodnica: Urząd Miejski w Mogilnie, nr rachunku: PKO BP nr 66 1020 1462 0000 7002 0325 1378 Zaświadczenie organ podatkowy wydaje wyłącznie na wniosek strony zakończonego postępowania podatkowego lub pełnomocnika strony. * nie potrzebne skreślić		
D. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
19. niewłaściwe skreślić ☐ 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 skarbowego i Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
20. Data	21. Podpis	

* *niepotrzebne skreślić*