

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia <b>KP/8/4141-822/07</b>	2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)
--	--

Podstawa prawna: Art.306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr.8, poz. 60, z późn. zm.)

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Numer Identyfikacji Podatkowej <b>5551002262</b>
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia <b>URZĄD MIEJSKI W CHOJNICACH</b>

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj <b>POLSKA</b>	6. Województwo <b>POMORSKIE</b>	7. Powiat <b>CHOJNICKI</b>
8. Gmina <b>CHOJNICE</b>	9. Ulica <b>STARY RYNEK</b>	10. Nr domu <b>1</b>
11. Nr lokalu	12. Miejscowość <b>CHOJNICE</b>	13. Kod pocztowy <b>89-600</b>
14. Poczta <b>CHOJNICE</b>		

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień .... **21.05.2007** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXX~~ . zł, słownie .XX

z tego, z tytułu .....  
za okres ..... w kwocie ..... zł  
z tego, z tytułu .....  
za okres ..... w kwocie ..... zł  
z tego, z tytułu .....  
za okres ..... w kwocie ..... zł  
z tego, z tytułu .....  
za okres ..... w kwocie ..... zł



Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

STARSZY KONTROLER ROZLICZEN

*Henryka Noga*

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

\*) Niepotrzebne skreślić  
\*\*) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.