

.....
(nazwa pełna, nazwisko, imię, data urodzenia)

dnia.....

.....
(adres siedziby, adres zamieszkania)

.....
(NIP)

.....
(nr telefonu)

Urząd Gminy Nędza
Ul. Sobieskiego 5
47-440 Nędza

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJACE STAN ZALEGŁOŚCI**

Zwracam się z prośbą o

.....

UZASADNIENIE

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa

Za wydane zaświadczenie - zł.

ODBIÓR GOTOWEGO DOKUMENTU: OSOBIŚCIE []
POCZTĄ []