

LUBAŃ 12.04.2013

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
ZAS-W LUBANIU
ul. Stara 1
59-800 Lubań

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

(14)

1. Nr zaświadczenia

RP/490/-215/13

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

1/1

Podstawa prawna: Art. 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

6161001947

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

GMINA MIEJSKA ŚWIERADÓW-ZDRÓJ

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo DOLNOŚLĄSKIE	7. Powiat LUBAŃSKI	10. Nr domu 35	11. Nr lokalu
8. Gmina ŚWIERADÓW-ZDRÓJ	9. Ulica 11 LISTOPADA	13. Kod pocztowy 59-850	14. Poczta ŚWIERADÓW-ZDRÓJ	
12. Miejscowość ŚWIERADÓW-ZDRÓJ				

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 12.04.2013

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem, zł, słownie

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

II. Zaległości podatkowe (1)*):

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

ZAS-W (2)

1/2

III. Zaznacz właściwy tekst w kwadracie i osłodzi: *)
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ 1. tak ☐ 2. nie

☐ 1. tak ☐ 2. nie

słownik

VI. 根据中文完成英文句子，每空一词。

Art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 10. listopada 2006 r. o opłacie skarbowej. Dz.U. z 2012 r., poz. 1282 z późn. zm.



Z up. Wszechinnika
Zrędu Skarbowego w Lubani
Tysioobzse
mgr Barbara Mazurek-Twardows!
Główny Księgowy

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art. 49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art. 300b §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

MIR. FIN.



ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 4300411ZN13/000902

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA / ul. 11 LISTOPADA 35 59-850 ŚWIERADÓW ZDRÓJ

NIP 6 1 3 1 4 9 5 8 0 9

REGON 0 0 0 5 2 7 1 7 3

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur-Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1 1 - 0 4 - 2 0 1 3
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Referatu

Zuzanna Czarnowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AL Nr 0180919