

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| 1. Identyfikator podatkowy (NIP / Pesel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2. Numer dokumentu                                                                                                                                              |  | 3. Status       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <p align="center"><b>WNIOSEK<br/>O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA<br/>DOTYCZĄCEGO SPADKU / DAROWIZNY /<br/>NIEODPŁATNEGO ZNIESIENIA WSPÓŁWŁASNOŚCI / ZASIEDZENIA</b></p> |  |                 |  |
| <p><b>Podstawa prawna:</b> art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 800 z późn. zm.) oraz art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 28 lipca 1983 r. o podatku od spadków i darowizn (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 644)</p>                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>B. DANE WNIOSKODAWCY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <p>* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| 5. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>B.2. ADRES SIEDZIBY* / ZAMIESZKANIA**</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| 6. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 7. Województwo                                                                                                                                                  |  | 8. Powiat       |  |
| 9. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 10. Ulica                                                                                                                                                       |  | 11. Nr domu     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |  | 12. Nr lokalu   |  |
| 13. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 14. Kod pocztowy                                                                                                                                                |  | 15. Poczta      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |  | 16. Nr telefonu |  |
| <b>C. WNIOSEK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <p>17. Treść</p> <p>Wnoszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego:</p> <p>.....</p> <p>(imię i nazwisko darczyńcy, spadkodawcy, nr aktu notarialnego, nr postanowienia sądu – w zależności od rodzaju sprawy)</p> <p>w ilości ..... egzemplarza/-y.</p> <p>Zaświadczenie zostanie przedłożone w .....</p> <p>w celu .....</p>                                                                                      |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>D. SPOSÓB ODBIORU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <p>18. Sposób odbioru zaświadczenia</p> <p><input type="checkbox"/> osobiście</p> <p><input type="checkbox"/> przez pełnomocnika: ..... (imię i nazwisko pełnomocnika)</p> <p>PESEL: ..... legitymującego/ą się ..... seria i nr .....</p> <p><input type="checkbox"/> przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres: .....</p> <p><input type="checkbox"/> za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: .....</p> |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| <b>E. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                 |  |                 |  |
| 19. Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 20. Nazwisko                                                                                                                                                    |  |                 |  |
| 21. Data wypełnienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 22. Podpis podatnika lub osoby go reprezentującej                                                                                                               |  |                 |  |

**Opłata skarbową:**

- w kwocie 17,00 zł od wydanego zaświadczenia, z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 i art. 7 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1044 z późn. zm.) - płatne na rachunek bankowy właściwego urzędu gminy/dzielnicy.
- w kwocie 17,00 zł od każdego stosunku pełnomocnictwa z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 i art. 7 w/cyt. ustawy o opłacie skarbowej oraz części IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej - płatne na rachunek bankowy właściwego urzędu gminy/dzielnicy

**Rachunek Urzędu M. St. Warszawy Dzielnica Mokotów ul. Rakowiecka 25/27, 02-517 Warszawa 18103015080000000550023113**