POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY

1. Identyfikator podatkowy (NIP / Pesel)	2. REGON	3. Numer dokumentu	4. Status

Krajowa Administracja Skarbowa

WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DOTYCZĄCEGO PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2020 poz 1325 ze zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko / Nazwa podatnika	7. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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 wnioskiem o wydanie zaświadczenia o:

- ☐ wysokości dochodu / przychodu / należnego podatku / obrotu* za rok / okres* ….....
  z tytułu ….....
- ☐ figurowaniu / niefigurowaniu* w ewidencji podatników Urzędu z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej / działów specjalnych produkcji rolnej* w roku / okresie* ….....
- ☐ formie opodatkowania
- ☐ przerwach / zawieszeniu / likwidacji* prowadzonej działalności gospodarczej
- ☐ inne ….....

w ilości …..... egzemplarza/-y.

Zaświadczenie jest niezbędne w celu: ….....

** niewłaściwe skreślić*

D. SPOSÓB ODBIORU

- ☐ osobiście
- ☐ przesyłką pocztową na adres ….....
- ☐ przez pełnomocnika: ….....
  /imię i nazwisko pełnomocnika/
  PESEL …..... legitymującego/-a się …..... seria i nr ….....

Kontakt Urząd Skarbowy↔Podatnik: ***(numer telefonu / adres e-mail)*** **.....**

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

19. Data	20. Podpis podatnika
.....	.....

Opłata skarbowa:

☐ **w kwocie 17,00 zł z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. 2020 poz. 1546) płatne na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Ostrowi Mazowieckiej Nr 44 8923 0008 0016 7309 2000 0001;**