

WNIOSEK O POTWIERDZENIE WPŁATY / WPŁAT * DOKONANYCH W ROKU PODATKOWYM

1. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B1. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Numer Identyfikacji Podatkowej / PESEL*

3. Nazwa pełna podatnika

4. Telefon kontaktowy

4. Kraj

5. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu	
-------------	--

11. Nr lokalu	
---------------	--

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

15. Treść

wnoszę / wnosimy* o potwierdzenie wpłaty / wpłat* dokonanych w roku na poczet podatków:

[illegible]

* niepotrzebne skreślić

16. Data

17. Podpis lub pieczęć imienna z podpisem

Do wniosku należy załączyć potwierdzenie dokonania wpłaty opłaty skarbowej wg załącznika nw. ustawy na rachunek Urzędu Gminy Miasta w Sochaczewie, ul.1 Maja 16 96-500 Sochaczew, nr konta 90 1240 1822 1111 0000 0719 8427 Postawa prawna ustawa z dn. 16 listopada 2006 o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. 2018r., poz. 1044 ze zm.)