Urząd Gminy Szczurowa

ul. Lwowska 2

Wydział Budżetu i Podatków

32-820 Szczurowa

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Imię i nazwisko …………………………………………… Szczurowa, dnia …………………………

zam. …………………………………………………………..

Data urodzenia …………………………………………..

Pesel……………………………………………………………..

Gmina Powiat …………………………………………….

Województwo …………………………………………..

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości.

Zaświadczenie to potrzebne mi jest do przedłożenia w ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………..................…………………………………….………………………………………..

……………………………………………

PODPIS