|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**  **o zaległości podatkowych zbywającego**  z art. 306g ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (ZAS-Z) | | | | | | | | | | |
| **A. SAMORZĄDOWY ORGAN PODATKOWY** | | | | | | **PREZYDENT WROCŁAWIA** | | | | |
| **B. DANE WNIOSKODAWCY (Jeżeli wnioskodawcą jest nabywca do wniosku należy dołączyć zgodę zbywającego)** | | | | | | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | |
|  | **1. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL** (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL) | | | | | | | | | |
|  | **2. Nazwisko i imię lub pełna nazwa wnioskodawcy** | | | | | | | | | |
| **3. NIP** | | **4. PESEL (data urodzenia osoby nieposiadającej**  **nr PESEL)** | | | | | | **5. REGON** | |
| B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY | | | | | | | | | | |
|  | **6. Kraj** | **7. Województwo** | | | | | **8. Powiat** | | | |
| **9. Gmina** | **10. Ulica** | | | | | **11. Nr domu** | | | **12. Nr lokalu** |
| **13. Miejscowość** | | | | **14. Kod pocztowy** | | | | | **15. Nr telefonu** |
| **C. DANE ZBYWAJĄCEGO** | | | | | | | | | | |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | |
|  | **16. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL** (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL) | | | | | | | | | |
|  | **17 Nazwisko i imię lub pełna nazwa podatnika** | | | | | | | | | |
| **18 NIP** | | **19. PESEL (data urodzenia osoby nieposiadającej**  **nr PESEL)** | | | | | | **20. REGON** | |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY | | | | | | | | | | |
|  | **21. Kraj** | **22. Województwo** | | | | | **23. Powiat** | | | |
| **24. Gmina** | **25. Ulica** | | | | | **26. Nr domu** | | | **27. Nr lokalu** |
| **28. Miejscowość** | | | | **29. Kod pocztowy** | | | | | **30. Nr telefonu** |
| **D. WNIOSEK** | | | | | | | | | | |
| **31**.  **Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu lub stwierdzające stan zaległości w podatkach i innych należnościach, do której stosuje się przepisy art. 306g ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa.**  Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia w….....................................................................................................................  celem................................................................................................................................................................................................  **32. Proszę o wydanie** ............... **egzemplarzy zaświadczenia.**  **33. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji o:**\*   1. zaległościach podatkowych 2. odsetkach za zwłokę od zaległości podatkowych 3. kosztach postępowania egzekucyjnego | | | | | | | | | | |
| **E. WSKAZANIE OSOBY DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA** (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY ZAŚWIADCZENIE MA BYĆ ODEBRANE PRZEZ OSOBĘ INNĄ NIŻ WNIOSKODAWCA) | | | | | | | | | | |
| D.1. DANE UPOWAŻNIONEGO | | | | | | | | | | |
| **34. Nazwisko** | | | | **35. Pierwsze imię, drugie imię** | | | | | | |
| **36. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość** | | | | **37. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość** | | | | | | |
| 1. **38. Ulica** | | | | **39. Numer domu** | | | | **40. Numer lokalu** | | |
| **41. Miejscowość** | | | | **42. Kod pocztowy** | | | | **43. Nr telefonu** | | |
| **F. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | |
| Sposób odbioru zaświadczenia (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   osobiście ( w Centrum Obsługi Podatnika ul. Kotlarska 41)   przez osobę upoważnioną   przesyłką elektroniczną na adres skrytki ePUAP……………….…………..………………………………….…………………………….….   przesyłką pocztową na adres………………………………………..……………………………………………………………………………….  ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………......... | | | | | | | | | | |
| **F. DATA I PODPIS** | | | | | | | | | | |
| **44. Data** | | | | | | **45. Podpis podatnika, osoby reprezentującej podatnika\*\*, pieczątka** | | | | |
| **H. W ZAŁĄCZENIU:** | | | | | | | | | | |
| 1/ Dowód uiszczenia opłaty skarbowej\*\*  2/ ………………………………………………..………………………………………………………………  3/ ………………………………………………..……………………………………………………………… | | | | | | | | | | |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Opłatę skarbową:

* za wydanie zaświadczenia w kwocie 17 zł (za każdy egzemplarz zaświadczenia)

Płatna na konto Gminy Wrocław (**82 1020 5226 0000 6102 0417 7895**).

Zwolnienie z opłaty skarbowej określa art.2, natomiast wyłączenie art.7 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.