

Wniosek o wydanie zaświadczenia

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię / nazwa)

.....
(adres zamieszkania / siedziby)

.....
(PESEL / NIP)

.....
(numer telefonu)

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY DOLSK
PL. WYZWOLENIA 4
63-140 DOLSK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach / stwierdzającego stan zaległości *

celem przedłożenia w,

w sprawie

Sposób odbioru zaświadczenia**:

☐ osobiście

☐ wysyłka pocztą

.....
podpis osoby zwracającej się
o wydanie zaświadczenia

* Niepotrzebne skreślić

** Zaznaczyć właściwe