

Nazwa i adres organu podatkowego

(miejsowość i data)

ZAS-P**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZALEGŁOŚCI
PODATKOWYCH PODATNIKA**

Podstawa prawna: Art. 306h § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL*)

3. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

14. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL*)

15. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

16. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

17. Kraj

18. Województwo

19. Powiat

20. Gmina

21. Ulica

22. Nr domu

23. Nr lokalu

24. Miejscowość

25. Kod pocztowy

I. Zaświadcza się, że zaległości podatkowe podatnika, wymienionego w części B,

wg stanu na dzień
 (dzień - miesiąc - rok)

wynoszą zł gr, słownie:

II. *) **Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości** zł

słownie:

III. *) **Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie**

IV. *) **Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej*) na podstawie**

.....
 (pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane
 w formie dokumentu elektronicznego)

.....
 (podpis)¹⁾

*) Niepotrzebne skreślić.

1) Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.