

Konin,

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy)

.....
.....
(adres)

.....
(PESEL / NIP)

.....
(numer telefonu)

Urząd Miejski w Koninie

Plac Wolności 1

62-500 Konin

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o nie zaleganiu w zobowiązaniach podatkowych

Proszę o wydanie zaświadczenia, że nie zalegam z zapłatą zobowiązań podatkowych.
Zaświadczenie to jest mi potrzebne do przedłożenia:

.....

w celu

.....
.....
.....

.....
(podpis)

Opłata skarbową:

za zaświadczenie – 17 zł