

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

Nowe Miasto nad Wartą, dn.

Dane podatnika

.....

Numer NIP/ PESEL

.....

Data urodzenia/ REGON

WÓJT GMINY
NOWE MIASTO NAD WARTĄ

Proszę o wydanie **zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach
lub stwierdzające stan zaległości.**

Zaświadczenie potrzebne jest w celu

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

.....

podpis