

..... 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