

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w podatkach i opłatach lokalnych

## A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

1. Miejsce złożenia wniosku  
Biuro Długu i Restrukturyzacji Wierzytelności

2. Data wpływu do Urzędu

## B. DANE PODATNIKA

### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE (proszę wypełniać drukowanymi literami)

Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL)

3. NIP

4. PESEL

5. REGON

6. Nazwisko i imię / Nazwa

7. Nr telefonu\* (dane nieobowiązkowe)

### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY (proszę wypełnić drukowanymi literami)

8. Ulica/nr lokalu

9. Kod pocztowy

10. Miejscowość

11. Kraj

## C. WNIOSEK (proszę zakreślić właściwe pola)

12. Proszę o wydanie zaświadczenia o:

☐ niezaleganiu

☐ stwierdzające stan zaległości

z tytułu:

☐ podatku od nieruchomości

(opcjonalnie: adres)

☐ podatku rolnego

(opcjonalnie: adres)

☐ podatku leśnym

(opcjonalnie: adres)

☐ podatku od środków transportu

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2020, poz. 1325 t.j. ze zm.)  
w trybie:

☐ art 306e § 1

(dla osób fizycznych i podmiotów prawnych)

☐ art 306g § 1

(dla podmiotów prawnych)

## D. INFORMACJE O ZAŚWIADCZENIU

Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia.....

celem.....

13. Proszę o wydanie ..... egzemplarza/y zaświadczeń.

14. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji dotyczących:

a) prowadzonego postępowania egzekucyjnego w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań  
wnioskodawcy:

☐ TAK

☐ NIE

b) prowadzonego postępowania mającego na celu ujawnienie jego zaległości podatkowych lub określeniu ich wysokości:

☐ TAK

☐ NIE

<b>E. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA</b> (wypełnić w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż Wnioskodawca)		
<b>E.1. DANE UPOWAŻNIONEGO</b>		
15. Nazwisko i imię .....		16. Stopień pokrewieństwa .....
17. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość .....	18. Seria i nr dokumentu .....	19. Nr telefonu* (dane nieobowiązkowe) .....
<b>F. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA</b> (proszę wpisać dzielnicę lub adres skrzynki EPUAP)		
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty/ odbiór przez osobę upoważnioną/WOM (wpisz dzielnicę) .....		<input type="checkbox"/> EPUAP..... (proszę wpisać adres skrzynki EPUAP)
<input type="checkbox"/> wysyłka pocztą na adres: .....		
<b>G. FORMA KONTAKTU ELEKTRONICZNEGO</b>		
20. e-mail* (dane nieobowiązkowe) .....		
<b>H. ZAŁĄCZNIKI</b>		
1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej** 2. ....		
**potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej jest pokwitowanie (w przypadku zapłaty w kasie organu podatkowego) lub potwierdzenie przelewu (w przypadku opłaty przelewem na rachunek bankowy organu) ** opłata skarbową za wydanie zaświadczenia wynosi 21 zł od każdego egzemplarza ** opłata za pełnomocnictwo 17 zł - od każdego stosunku pełnomocnictwa (pełnomocnictwo szczególne - druk PPS-1)		
<b>I. OŚWIADCZENIE</b> Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w kodeksie karnym (Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat - art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny / Dz. U. z 2017, poz. 2204 j.t.).		
<b>J. DATA I PODPIS</b>		
21. Data .....	22. Podpis Wnioskodawcy/ Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę .....	
<b>RODO</b> *Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu ułatwienia ze mną kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie wydania zaświadczenia w podatkach i opłatach lokalnych, w zakresie przetwarzania mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail.		
<b>K. DATA I PODPIS</b>		
23. Data .....	24. Podpis Wnioskodawcy/ Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę .....	