

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W STARGARDZIE

ul. Towarowa 15
73-110 Stargard

Godziny urzędowania Sali obsługi podatnika:

Tel. 91 576-32-28
Fax 91 576-32-01

poniedziałek 8⁰⁰ - 18⁰⁰, wtorek - piątek 8⁰⁰ - 15⁰⁰

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA / KSEROKOPII (Z WYŁĄCZENIEM ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU / STANIE ZALEGŁOŚCI

A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU
URZĄD SKARBOWY W STARGARDZIE UL. TOWAROWA 15
B. DANE PODANIKA <i>UWAGA!! Numer NIP podają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby zarejestrowane jako podatnicy VAT, osoby nieobjęte rejestrem PESEL. Pozostałe osoby podają nr PESEL.</i>
B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE
A) WNIOSKODAWCA PESEL lub NIP TEL. KONTAKTOWY: NAZWISKO I IMIĘ ADRES ZAMIESZKANIA
B) WSPÓŁWNIOSKODAWCA (wypełnić tylko wówczas, gdy zeznanie zostało złożone wspólnie z małżonkiem za rok podatkowy, którego dotyczy wniosek i zaświadczenie dot. wspólnych dochodów małżonków) PESEL lub NIP TEL. KONTAKTOWY: NAZWISKO I IMIĘ WSPÓŁMAŁŻONKA ADRES ZAMIESZKANIA
C. WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
PROSZĘ O WYDANIE SZT. ZAŚWIADCZENIA O: • PRZYCHODACH / DOCHODACH ZA ROK/LATA* • RYCZAŁCIE DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH ZA ROK/LATA* • BRAKU ZŁOŻONEGO ZEZNANIA • STATUSIE PODATNIKA VAT • PROWADZENIU / NIE PROWADZENIU* DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ • PROWADZENIU / NIE PROWADZENIU* DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ • PODATKU NALEŻNYM Z PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZA ROK/LATA • CFR-1 (CERTYFIKAT REZYDENCJI) - DO JAKIEGO KRAJU • FORMIE OPODATKOWANIA..... • INNE
D. WNIOSEK O WTDANIE KSEROKOPII DOKUMENTU ZŁOŻONEGO W ORGANIE PODATKOWYMI
PROSZĘ O WYDANIE KSEROKOPII FORMULARZA: ZA ROK/LATA*
E. CEL WYDZANIA ZAŚWIADCZENIA / KSEROKOPII
ZAŚWIADCZENIE / KSEROKOPIA* NIEZBĘDNE/A JEST DO (CEL I MIEJSCE DO JAKIEGO ZOSTANIE PRZEDŁOŻONE)

F. ODBIÓR ZAŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zaświadczenie/kserokopię odbiorę (zaznaczyć właściwe):

- ☐ osobiście,
- ☐ przez pełnomocnika zgłoszonego w urzędzie (pełnomocnictwo ogólne),
- ☐ przez pocztę,

**Pełnomocnictwo do odbioru zaświadczenia/kserokopii.
Upoważniam do odbioru zaświadczenia/kserokopii:**

.....
Imię i nazwisko, nr dokumentu tożsamości lub PESEL oraz stopień pokrewieństwa jeśli pełnomocnictwo dotyczy członka rodziny.

Zwolnienie z opłaty skarbowej od złożonego pełnomocnictwa dotyczy członków najbliższej rodziny oraz pełnomocnictwa ogólnego.

WAŻNE:

Należną opłatę skarbową

- za wydanie zaświadczenia o statusie podatnika VAT w wysokości - **21 zł**, pozostałe zaświadczenia **17 zł**
- od złożonego pełnomocnictwa upoważniającego do złożenia/odbioru dokumentów **17 zł - (jeśli dotyczy)**,

której dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku można uiścić:

- w kasie UM w Stargardzie ul. Czarnieckiego 17;
- PPH „DRUK” Jacek Łojko - punkt handlowy vis a vis siedziby Urzędu Skarbowego w Stargardzie przy ul. Towarowej 15,
- na konto Urzędu Miejskiego w Stargardzie 08 1240 3901 1111 0000 4216 5217.

Opłatę należy dokonać w dniu składania wniosku lub dostarczyć w ciągu 3 dni od złożenia wniosku.

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Data wypełnienia wniosku

Podpis wnioskodawcy / Podpisy wnioskodawców
lub osoby reprezentującej składającego/składających