

Naczelnik Urzędu Skarbowego
ZAS-W Województwo Lubuskie **ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH**
 69-100 SŁUBICE **LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**
 tel.: (0-95) 7583257 do 59
 (15)

1. Nr zaświadczenia

RP/490-407/10

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

5981548058

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

URZĄD MIEJSKI W RZEPINIE**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

LUBUSKIE

7. Powiat

SŁUBICKI

8. Gmina

RZEPIN

9. Ulica

PL. RATUSZOWY

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

RZEPIN

13. Kod pocztowy

69-110

14. Poczta

RZEPIN

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od zadanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień **30.04.2010**

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXX** zł, słownie .XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

II. ~~Zaświadcza się, że:~~ 1)*):kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)kwota.....zł, została odroczone do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

III. Zaświadcza się, że wobec Wnioskodawcy: *)
 (zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐ 1. tak ☐ 2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐ 1. tak ☐ 2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ / nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **0.00** zł

słownie

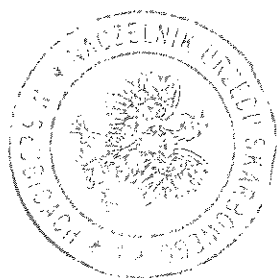
VI. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.

..... *)

VII. Nie podlega opłacie skarbowej; ~~xxx~~ Zwolniono z opłaty skarbowej *) na podstawie

..... *)



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

Jadwiga Żelbrowska

Kierownik Referatu Rachunkowości Podatku VAT

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

Naczelnik Urzędu Skarbowego

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

RP/490-410/10

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

5980005597

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

GMINA RZEPIN

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

LUBUSKIE

7. Powiat

SŁUBICKI

8. Gmina

RZEPIN

9. Ulica

PL. RATUSZOWY

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

RZEPIN

13. Kod pocztowy

69-110

14. Poczta

RZEPIN

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żadanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,
w/g stanu na dzień **30.04.2010**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~xxxxxxxxxxxxxxxx~~ zł, słownie .xx

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

II. ~~Zaświadczenie~~ (z załącz. 1)*):

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

ZAS-W₍₁₎

1/2

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

III. Zaświadczam się, że wobec Wnioskodawcy: *)

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐

1. tak

☐

2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐

1. tak

☐

2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ / nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **0.00** zł

słownie

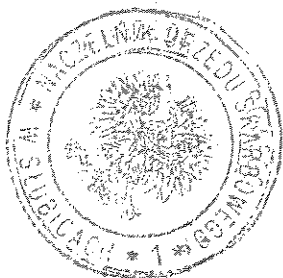
VI. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.

*)

VII. Nie podlega opłacie skarbowej ~~xx~~ Zwolniono z opłaty skarbowej *) na podstawie

*)



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

Jadwiga Zebrowska

Nierównnik Państwa Ruchunkowolci Podatkowej

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **1101411ZN10/000526**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIASTA I GMINY / ul. PLAC RATUSZOWY 1 69-110 RZEPIN**

NIP

5 9 8 1 5 4 8 0 5 8

REGON

0 0 0 5 2 6 1 6 2

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2 8 - 0 4 - 2 0 1 0

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

pieczęć urzędowa

KIEROWNIK INSPEKTORATU

mgr Jan Kosański

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

