

**ZAS-W** 78-600 WAŁCZ  
ul. T. Kosciuszki 4 Z  
tel./0 67/ 258 00 72, fax /0 67/ 258 36 18

1. Nr zaświadczenia  
**RP-490-396/12**

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.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

### 3. Identyfikator podatkowy NIP

7651504461

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

STAROSTWO POWIATOWE W WAŁCZU

5. Kraj POLSKA	6. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	7. Powiat WAŁECKI
8. Gmina WAŁCZ	9. Ulica DĄBROWSKIEGO	10. Nr domu 17
11. Nr lokalu		
12. Miejscowość WAŁCZ	13. Kod pocztowy 78-600	14. Poczta WAŁCZ

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ <sup>zjawiono</sup>\*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień ..... **5.06.2012** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXX**, 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

**|| x̄<sub>z</sub> z niedozasie(x̄<sub>z</sub> 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.....

Min. Fin.

**ZAS-W** <sup>(2)</sup>

1/2



Naczelnik Urzędu Skarbowego

78-600 WAŁCZ  
ul. Piłsudskiego 4  
tel./0 67/ 258 00 72, fax /0 67/ 258 36 18**ZAS-W****ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia

**RP-490-396/12**

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. Identyfikator podatkowy NIP

**7651504461**

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

STAROSTWO POWIATOWE W WAŁCZU

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ZACHODNIOPOMORSKIE

7. Powiat

WAŁECKI

8. Gmina

WAŁCZ

9. Ulica

DĄBROWSKIEGO

10. Nr domu

17

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

WAŁCZ

13. Kod pocztowy

78-600

14. Poczta

WAŁCZ

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

**I.** Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień .... **5.06.2012** .....

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXX~~ 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.** ~~Zaświadczam, że~~ \*)<sup>1)</sup>):

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 .....

Min. Fin.

**ZAS-W** (2)

1/2