

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
ul. Mickiewicza 12/14
81-100 SZCZECINEK

ZAS-W
ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

RP/490-29/14

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

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

3. Identyfikator podatkowy NIP

6730010209

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

MIASTO SZCZECINEK

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ZACHODNIOPOMORSKIE

7. Powiat

SZCZECINECKI

8. Gmina

SZCZECINEK

9. Ulica

PL. WOLNOŚCI

10. Nr domu

13

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

SZCZECINEK

13. Kod pocztowy

78-400

14. Poczta

SZCZECINEK

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 **9.01.2014**
(dzień - miesiąc - rok)wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ 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~~ (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 (2)

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~~ ~~z wyobraźnią~~ 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 2012r. poz. 749 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~~

..... *)

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

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. z 2012 r., poz. 1282 z późn. zm. *)



.....
 Pieczęć Urzędowa

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
 Z UP. *Madwiga Bach*
 GŁÓWNY KASJER

.....
 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).

NAOZBIENIA
 URZĘDNI SPRAWOWEGO
 ul. Mickiewicza 13/14
 78-400 SZCZECINEK

ZAS-W

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
 LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia
RP/490-28/14

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP	6731776244
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	URZĄD MIASTA SZCZECINEK

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	7. Powiat SZCZECINECKI
8. Gmina SZCZECINEK	9. Ulica PL. WOLNOŚCI	10. Nr domu 13
11. Nr lokalu 1	12. Miejscowość SZCZECINEK	13. Kod pocztowy 78-400
		14. Poczta SZCZECINEK

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 **9.01.2014**
 (dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ 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~~ 1*):

kwota zł, została odroczone na dzień
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone na dzień
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone na dzień
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone na dzień
 (dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

ZAS-W₍₂₎ **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. Zaświadczenie z urzędu 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 2012r. poz. 749 z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

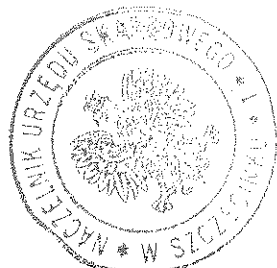
V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **0.00** zł

słownie

VI. ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~

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

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. z 2012 r., poz. 1282 z późn. zm.



Pieczęć urzędowa

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
z up.
Jadwiga Bach
GŁÓWNY KSIĘGOWY

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).

wpl. 13-01-2014

Nr
 przydzielc

09-01-2014
 data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
 W OPŁACANIU SKŁADEK**

- Nr zaświadczenia: 1704411ZN14/000025
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
 Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA SZCZECINEK / ul. PLAC WOLNOSCI 13 78-400 SZCZECINEK

NIP

6	7	3	1	7	7	6	2	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	6	8	9	0											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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)

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - ubezpieczenia społeczne *
 - Fundusz Emerytur Pomostowych *
 - ubezpieczenie zdrowotne *
 - Fundusz Pracy *
 - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	9
---	---

 -

0	1
---	---

 -

2	0	1	4
---	---	---	---

 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 2013r.poz. 1442) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Samodzielnego Referatu
 Rozliczeń Kont Płatników Składek

mgr Anna Rosicka-Harun

pieczętka służbowa i podpis
 upoważnionego pracownika