

Nazwisko, imię

Świdnik, dn.....

Adres

Telefon

PESEL.....

NIP.....

BURMISTRZ MIASTA ŚWIDNIK
ul. S. Wyspiańskiego 27
21-040 Świdnik

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach/stwierdzającego stan
zaległości***

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach/stwierdzającego
stan zaległości.*

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)