

**NACZELNIK**  
**ZAS-W URZĘDU SKARBOWEGO**  
**w KŁODZKU**  
**LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**  
ul. Wałasiewiczówny 1  
57-300 Kłodzko (12)

1. Nr zaświadczenia  
**RP-705/13**

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

**8831771000**

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

"MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNALNY W POLANICY-ZDROJU" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

5. Kraj  
POLSKA

6. Województwo  
DOLNOŚLĄSKIE

7. Powiat  
KŁODZKI

8. Gmina  
POLANICA-ZDRÓJ

9. Ulica  
SPACEROWA

10. Nr domu  
2

11. Nr lokalu

12. Miejscowość  
POLANICA-ZDRÓJ

13. Kod pocztowy  
57-320

14. Poczta  
POLANICA-ZDRÓJ

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

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

w/g stanu na dzień **27.08.2013** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie .XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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~~ (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)

