

miejsowość i data

imię i nazwisko / nazwa podatnika

numer PESEL / NIP

adres zamieszkania/ siedziby

nr telefonu

URZĄD MIEJSKI W DEBRZNIE

ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzno

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłatach podatków celem przedłożenia

w

Preferowany rodzaj odbioru*:

- osobisty
- wysłać na adres :

podpis

*zaznaczyć właściwe