

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

1. Nr zaświadczenia <b>OB-1/490-17/14</b>	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 <b>7692051648</b>
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia GMINA ZELÓW

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo ŁÓDZKIE	7. Powiat BEŁCHATOWSKI
8. Gmina ZELÓW	9. Ulica STEFANA ŻEROMSKIEGO	10. Nr domu 23
12. Miejscowość ZELÓW	13. Kod pocztowy 97-425	14. Poczta ZELÓW

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 ..... **8.01.2014** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~xxxxxxxxxxxxxxxx~~ 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. ~~Zaświadcza się, że~~ 1)\*):

kwota.....	zł, została odroczonez na do dnia.....	(dzień - miesiąc - rok)
kwota.....	zł, została odroczonez na do dnia.....	(dzień - miesiąc - rok)
kwota.....	zł, została odroczonez na do dnia.....	(dzień - miesiąc - rok)
kwota.....	zł, została odroczonez na do dnia.....	(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.