

Krzywcza, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres wnioskodawcy

.....
numer NIP

.....
data urodzenia

**WÓJT GMINY
KRZYWCZA**

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu
w podatkach* lub stwierdzające stan zaległości*, celem
przedłożenia

.....
w sprawie

.....
podpis wnioskodawcy

* - niepotrzebne skreślić