|  |
| --- |
| NAZWISKO |
| IMIĘ |
| ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA |
| PESEL/NIP |
| NR TEL. |

Sulechów, dnia …………………………

 BURMISTRZ SULECHOWA

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o:**

(zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „X”)

|  |
| --- |
|  |

posiadanych nieruchomościach i gruntach rolnych

|  |
| --- |
|  |

niezaleganiu w płatnościach z tytułu podatków i opłat lokalnych

|  |
| --- |
|  |

zaleganiu w płatnościach z tytułu podatków i opłat lokalnych

|  |
| --- |
|  |

Inne ………………………………………………………………………………………………………….

celem przedłożenia ………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Upoważnienie do odbioru zaświadczenia** (wypełnić w przypadku gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż wnioskodawca) |
| NAZWISKO | IMIĘ | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA \*\* |
| RODZAJ DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ | SERIA I NUMER DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ |
| ULICA | NUMER DOMU | NUMER LOKALU |
| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA | NUMER TELEFONU |
| Ja niżej podpisany upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia. |
| DATA | PODPIS |

**Sposób odbioru zaświadczenia** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

|  |
| --- |
|  |

osobiście

|  |
| --- |
|  |

przez osobę upoważnioną

|  |
| --- |
|  |

za pośrednictwem poczty

 …………………………………………

 CZYTELNY PODPIS

\*\* **Pełnomocnik zobowiązany jest do dokonania opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł** zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000 z późn. zm.) na konto organu podatkowego, w którym przedkłada pełnomocnictwo/upoważnienie: Gmina Sulechów nr konta PKO BP S.A. O/Sulechów 53 1020 5402 0000 0502 0027 7251 oraz załączenia do pełnomocnictwa oryginału albo uwierzytelnioną kopięi dowodu zapłaty opłaty skarbowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zapłaty opłaty skarbowej z dnia 28 września 2007 roku (Dz. U. nr 187 poz. 1330).