

GK/ML Dyrektora
Urzędu Skarbowego
w Kaliszu

KALISZ 29.05.2015
(miejscowość data)

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

MMM 2015-06-05

1. Nr zaświadczenia RP-4066-N-405/15	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 6651042675	Województwo Wielkopolskie, Zarządca w Kaliszu KANCELARIA Wpłynęło 05.06.2015 Ilość lat od ... 5463 ... Przebieg ... Początek ...
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KONINIE	

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo WIELKOPOLSKIE	7. Powiat M.KONIN	
8. Gmina KONIN	9. Ulica SZPITALNA	10. Nr domu 45	11. Nr lokalu
12. Miejscowość KONIN	13. Kod pocztowy 62-504	14. Poczta KONIN	

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

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,
w/g stanu na dzień **29.05.2015**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx~~ . 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) Zaświadczam (za: 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)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - rok)

III. Zaświadczenie o kwocie Wnioskodawcy: *)

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

1. tak 2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1. tak 2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2012r. poz. 749 z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **21.00** zł

słownie ..dwadzieścia jeden ..zł.

słownie **dwadzieścia jeden zł.** data **wpłaty 26.05.2015** na **konto URZĘDU MIASTA KALISZA 45.1140 1993 ... 0000 5502 3500 1007**

VI. ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~

*)

VII. ~~Nie podlega opłacie skarbowej~~ ~~z tytułu~~ ~~opłaty skarbowej~~ *) na podstawie.

*)



Pieczęć urzędowa

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.

***) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).