

Dobrzyca, dnia

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(adres zamieszkania)
.....

Identyfikator podatkowy (PESEL lub NIP)

.....

Data urodzenia

Urząd Miejski Gminy Dobrzyca
ul. Rynek 14
63 – 330 Dobrzyca

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia w sprawie niezalegania w
płaceniu podatków na terenie Gminy Dobrzyca.

Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w

.....
.....

.....
(podpis osoby ubiegającej się o wydanie zaświadczenia)