

Skaryszew,.....

.....  
/nazwisko i imię/

.....  
.....  
.....  
/adres/

Data urodzenia.....

Pesel.....

**Urząd Miasta i Gminy  
W Skaryszewie**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzenia  
stanu zaległości celem przedłożenia w .....

.....  
.....

-----

**/podpis/**