**Skaryszew, …………………………….**

**………………………………………….. /nazwisko i imię/**

**……………………………………....... /adres/**

**………………………………………….**

/**Imię ojca i matki /**

**Data urodzenia ……………….**

**Pesel ………………………………..**

 **Burmistrz Miasta i Gminy w Skaryszewie**

 **W N I O S E K**

 **Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości celem przedłożenia w …………………………. ..…………………………………………………………………………………...**

 **---------------------------**

 **/ podpis/**

**Kwituję odbiór zaświadczenia RFP..………………………… dnia ………….**

**Czytelny podpis ………………………………………………….**