

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK
Drugiego Wielkopolskiego
Urzędu Skarbowego w Kaliszu
 ul. Fabryczna 1A, 62-800 Kalisz
 tel. 62 768 20 20, fax 62 768 20 40
 NIP 618-198-30-43

KALISZ 21-10-2016

(miejscowość i data)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy *)

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP

6211536551

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROTOSZYNI

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj

POLSKA

7. Województwo

WIELKOPOLSKIE

8. Powiat

KROTOSZYŃSKI

9. Gmina

KROTOSZYN

10. Ulica

MŁYŃSKA

11. Nr domu

2

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

KROTOSZYN

14. Kod pocztowy

63-700

15. Poczta

KROTOSZYN

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

I. Zaświadczam, że nie ujawniono zaległości podatkowych / ~~nie ujawniono zaległości podatkowych~~ ^{**} wnioskodawcy,
wymienionego w części A,

wg stanu na dzień **21-10-2016**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą łącznie ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie: XXX

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. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa / ~~ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa~~ wnioskodawcy, wymienionego w części A,

wg stanu na dzień **21.10.2016**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł, słownie:

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł,

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł,

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł,

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł.

III. ~~Zaświadcza się, że kwoty, o których mowa w art. 53b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa~~ (**)

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)

IV. ~~Zaświadcza się, że w odniesieniu do powyższego w części A~~ (***)

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy

1. tak

2. nie

2. jest prowadzone postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1. tak

2. nie

V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że ~~jest~~ / nie jest **) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

VI. **) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **21.00** zł,
słownie: dwadzieścia jeden zł.

data wpłaty numer pokwitowania / numer rachunku bankowego urzędu gminy (miasta) **)
(dzień - miesiąc - rok)

słownie dwadzieścia jeden zł data 20,10,2016 wpłaty na konto URZĘDU MIASTA KALISZA 45 1140 1993 0000 5502 3500 1007

VII. **) Nie płacono opłaty skarbowej na podstawie xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

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



Z up. Naczelnika
mgr Martena Borowiak-Michalski
Kierownik Działu Obsługi Bezpośredniej
i Postępowań Podatkowych

(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)

(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

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

**) Niepotrzebne skreślić.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio 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 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).