

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Krajowa Administracja<br>Skarbowa                                                                                                                                                 | <b>WNIOSEK<br/>O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA<br/>O WYSOKOŚCI ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO,<br/>ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH, KOSZTÓW<br/>UPOMNIENIA, KOSZTÓW EGZEKUCYJNYCH<br/>ZABEZPIECZONYCH HIPOTEKĄ PRZYMUSOWĄ LUB<br/>ZASTAWEM SKARBOWYM</b> | Data wpływu dokumentu do<br>urzędu, numer dokumentu                                 |
| Podstawa prawna: <ul style="list-style-type: none"><li>ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 1540 ze zm.),</li><li>ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 1923 ze zm.).</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Instrukcja wypełnienia wniosku: <ul style="list-style-type: none"><li>POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA,</li><li>POLA WYBORU OZNACZAJ <input checked="" type="checkbox"/></li></ul>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY</li></ul> |
| <b>A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Urząd Skarbowy, do którego adresowany jest wniosek                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>B. DANE WŁAŚCICIELA PRZEDMIOTU HIPOTEKI PRZYMUSOWEJ LUB ZASTAWU SKARBOWEGO</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)<br>_____                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Nazwa firmy* / Imię i nazwisko**<br>_____                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, lub inny numer identyfikacyjny <sup>1</sup><br>_____                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Miejscowość<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Ulica<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Nr domu<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                      | Nr lokalu<br>_____                                                                                                                                                                                                                | . Kod pocztowy<br>_____                                                             |
| Numer telefonu / adres e-mail<br>_____                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>C. DANE PODATNIKA, KTÓREGO ZOBOWIĄZANIE PODATKOWE, ZALEGŁOŚCI PODATKOWE,<br/>KOSZTY UPOMNIENIA, KOSZTY EGZEKUCYJNE ZOSTAŁY ZABEZPIECZONE HIPOTEKĄ<br/>PRZYMUSOWĄ LUB ZASTAWEM SKARBOWYM</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>C1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)<br>_____                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Nazwa firmy* / Imię i nazwisko**<br>_____                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>C2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Miejscowość<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Ulica<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| Nr domu<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                      | Nr lokalu<br>_____                                                                                                                                                                                                                | Kod pocztowy<br>_____                                                               |

## D. TREŚĆ WNIOSKU

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o wysokości:

- ☐ zobowiązania podatkowego,
- ☐ zaległości podatkowych,
- ☐ kosztów upomnienia,
- ☐ kosztów egzekucyjnych,

podatnika wymienionego w części C, zabezpieczonych hipoteką przymusową lub zastawem skarbowym oraz objętych wnioskiem o wpis hipoteki, jeżeli hipoteka nie jest wpisana.

Zaświadczenie zostanie przedłożone w.....

w celu.....

Proszę o wydanie ..... egzemplarzy zaświadczenia.

## E. SPOSÓB ODBIORU

- ☐ osobiście
- ☐ przez osobę upoważnioną
- ☐ za pośrednictwem poczty na adres.....
- ☐ na adres elektroniczny skrytki użytkownika ePUAP.....

## F. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Część F wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż wnioskodawca

### F.1. DANE UPOWAŻNIONEGO

|                                            |                           |                                                   |              |
|--------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------|
| Nazwisko                                   | Imię                      | Stopień pokrewieństwa <sup>3</sup>                |              |
| Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość |                           | Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość |              |
| Ulica                                      |                           | Numer domu                                        | Numer lokalu |
| Miejscowość                                | Kod pocztowy<br>_ _ _ _ _ | Numer telefonu / adres e-mail                     |              |

## G. ZAŁĄCZNIKI:

Opłata skarbową: <sup>2</sup>

- 17 zł od zaświadczenia. Nie podlega opłacie skarbowej wydanie poświadczenia w sprawach wymienionych w art. 2 ust. 1 ustawy o opłacie skarbowej. Zwalnia się od opłaty skarbowej osoby, które składając wniosek przedstawiają zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa (art. 7 pkt 5 ustawy o opłacie skarbowej).
- 17 zł od pełnomocnictwa, za wyjątkiem pełnomocnictwa udzielonego małżonkowi, dzieciom, rodzicom lub rodzeństwu, które nie podlega opłacie skarbowej (Część IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej pt. Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia).

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                               | <div><input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty skarbowej, za zaświadczenie.</div> <div><input type="checkbox"/> Opłata skarbowa z tytułu udzielenia upoważnienia, o ile zostało udzielone,</div> <div>Inne załączniki:<div>.....</div><div>.....</div></div> |        |
| H. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY |                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |
|                               | Data                                                                                                                                                                                                                                                                | Podpis |

<sup>1</sup> Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego

<sup>2</sup> Opłatę skarbową można wnieść:

- na rachunek bankowy urzędu gminy/miasta właściwego ze względu na miejsce siedziby urzędu skarbowego.