

Nowe Miasto nad Wartą, dn. ....

.....  
.....  
.....

Telefon .....

**Dane podatnika**

.....  
Numer NIP/ PESEL \*

.....  
Data urodzenia/ REGON \*

**WÓJT GMINY  
NOWE MIASTO NAD WARTĄ**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach  
lub stwierdzające stan zaległości. \***

**Zaświadczenie potrzebne jest w celu .....**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis

\*niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową 21,00zł