

RF.3140. .2017

Zarszyn, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL)

## Urząd Gminy w Zarszynie

Proszę o wydanie zaświadczenia o .....

.....  
celem przedłożenia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej.

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości ..... zł,

którą pobrano w dniu ..... 2017 r. nr pokwitowania .....

Ustawa z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 783.)

**ZAŚWIADCZENIE WYBIERA SIĘ OSOBIŚCIE**