

Suchy Las, dn.r.

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(adres zamieszkania / adres siedziby)

.....
(Pesel / NIP *)

**Wójt Gminy Suchy Las
ul. Szkolna 13
62-002 Suchy Las**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia
o niezaleganiu w podatkach / stwierdzającego stan zaległości***

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu / stwierdzającego stan zaległości*
w podatkach i opłatach lokalnych względem Gminy Suchy Las.

Zaświadczenie pobieram w celu

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić