

Piła, dnia .....



**URZĄD MIASTA PIŁY  
WYDZIAŁ FINANSOWY  
REFERAT PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH  
PL. STASZICA 10  
64-920 PIŁA**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU LUB WYSOKOŚCI  
ZALEGŁOŚCI W PODATKACH I OPŁATACH LOKALNYCH**

1. Oznaczenie wnioskodawcy: .....  
(nazwisko i imię, nazwa)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania: .....  
(miejsce zamieszkania)

3. Siedziba: .....  
(adres)

4. Adres do korespondencji: .....

5. Telefon, fax: .....

6. Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu (wysokości zaległości)\*  
z tytułu .....

7. Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedstawienia.....

8. Zaświadczenie odbiorę:  
 osobiście  
 za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres.....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)