

Wolsztyn, dnia.....

.....
/ imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/telefon/

NIP:

PESEL:

**URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach.

Zaświadczenie niniejsze potrzebne jest do przedłożenia w :

.....

.....

w celu:

.....

.....

.....
/podpis/