

1. Nr zaświadczenia:

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Nazwa i adres organu podatkowego

(miejscowość i data)

ZAS-P

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZALEGŁOŚCI
PODATKOWYCH PODATNIKA**

Podstawa prawna: Art. 306h § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL *)

3. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

15. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL *)

16. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

17. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

18. Kraj

19. Województwo

20. Powiat

21. Gmina

22. Ulica

23. Nr domu

24. Nr lokalu

25. Miejscowość

26. Kod pocztowy

27. Poczta

ZAS-P⁽³⁾

1/2

I. Zaświadcza się, że zaległości podatkowe podatnika, wymienionego w części B,

wg stanu na dzień
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą zł gr, słownie:

.....

II. *) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości zł

słownie:

III. *) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

.....

.....

IV. *) Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej *) na podstawie

.....

.....

.....
(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie
jest wydawane w formie dokumentu
elektronicznego)

.....
(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie
dokumentu elektronicznego – kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

*) Niepotrzebne skreślić.