

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

PUS.OB-12/4141-1690/13

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

6871640438

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

PODKARPACKIE

7. Powiat

SANOCKI

8. Gmina

SANOK

9. Ulica

800-LECIA

10. Nr domu

26

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

SANOK

13. Kod pocztowy

38-500

14. Poczta

SANOK

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **13.11.2013**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie ~~XX~~

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

II. ~~Zaświadcza się~~ (1*):

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł, została odroczone do dnia

Min. Fin.

ZAS-W (2)

1/2

2₁₂