POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY

1. Identyfikator podatkowy (NIP / Pesel)	2 Numer dokumentu	3. Status

WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO UREGULOWANIE
PODATKU OD SPADKÓW I DAROWIZN

Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t. j. Dz. U. 2018 poz. 800)

A. ORGAN PODATKOWY

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek:

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko / Nazwa podatnika	6. Pierwsze imię / Nazwa skrócona	7. Nr telefonu

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy ___-___	17. Poczta	

C. WNIOSEK

18. Treść

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego uregulowanie / brak obowiązku uregulowania* podatku od spadku i darowizn:

☐ po zmarłym ☐ od darczyńcy ☐ tytułem zasiedzenia ☐ osoby znoszące współwłasność ☐ inne

podać nazwisko/a i imię/ona:

….....

nabytego/ej na podstawie:

- postanowienia Sądu w …..... Sygn …..... z dnia .....

- aktu notarialnego Rep. A Nr……..... z dnia ….....…...

Zaświadczenie zostanie przedłożone w .....

**niewłaściwe skreślić*

D. SPOSÓB ODBIORU

☐ osobiście

☐ przesyłką pocztową na adres ….....

☐ przez osobę upoważnioną.....
/imię i nazwisko/
legitymującego/-a się dokumentem tożsamości ..... seria i nr ….....

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

19. Data	20. Podpis podatnika/pełnomocnika

Ważne informacje:

1. **Do wniosku należy załączyć potwierdzenie uregulowania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł na rachunek Urzędu Miasta Grajewo nr 24 1020 1332 0000 1502 1214 2172**
2. **Termin do wydania zaświadczenia wynosi 7 dni od daty wpływu wniosku.**