|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIP / PESEL  ----------------------------------------- | | **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**  **O UREGULOWANIU PODATKU OD SPADKU I DAROWIZN** | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **A. ORGAN PODATKOWY** | | | | | | | |
| Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek | | | | | | | |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE** | | | | | | | |
| Nazwisko i Imię | | | | | | | |
| **C. ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | |
| Gmina | | | Miejscowość | | | | Kod pocztowy |
| Ulica | | | | | Nr domu / lokalu | Telefon | |
| **D. WNIOSEK** | | | | | | | |
| Proszę o wydanie zaświadczenia o uregulowaniu podatku od spadku i darowizn tytułem:  □ spadku □ darowizny □zasiedzenia □zniesienia współwłasności □ inne …………..…….…….…….  □ po zmarłym □ od darczyńcy □ osoba/y zasiedziała/y □ osoby znoszące współwłasność □ inne  podać nazwisko/a i imię/ona  …………………………………………………….……………………………………………..……………….………..  nabytego/ej na podstawie:  □ postanowienia Sądu w ………………….…...…… sygn. akt ………...……..….. z dnia ……...……….………..  □ aktu notarialnego Rep. A Nr …………….………. z dnia ……………...…….sporządzonego w Kancelarii Notarialnej w ………………………………………………………………………………..……………………………  celem przedłożenia w:  □ kancelarii notarialnej,  □ inny …………………………………………………………………………...……………………..………...…….  w związku z ……………………………………………………………………………………………….…………..…  *Pouczenie:*  *Do niniejszego wniosku należy dołączyć:*   1. *dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości 17 zł, zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 ze zm.) uiszczonej na konto Urzędu Miejskiego w Mońkach w Banku Spółdzielczym w Mońkach Nr 35 8085 0005 0007 2964 2000 0310,* 2. *kserokopię dokumentu potwierdzającego nabycie (postanowienie sądu lub akt poświadczenia dziedziczenia lub akt notarialny) w przypadku, gdy od końca roku, w którym został sporządzony dokument potwierdzający nabycie, upłynęło 5 lat.* | | | | | | | |
| **E. SPOSÓB ODBIORU** | | | | | | | |
| □ | osobiście | | | | | | |
| □ | przesyłką pocztową na adres: …………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| □ | przez osobę upoważnioną …………...………………………….……..PESEL ……..……………..……….  adres zamieszkania……………………………………………………………………………….……………..  legitymującą się ……………………………………..…..seria ………...…….Nr…………….………………. | | | | | | |
| **F. PODPIS WNIOSKODAWCY/OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO DZIAŁANIA W IMIENIU WNIOSKODAWCY** | | | | | | | |
| Data | | | | Podpis | | | |