

NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY.....
 lub NAZWA SPÓŁKI.....
 SKŁADAJĄCEJ WNIOSK

ADRES zamieszkania
 lub adres siedziby spółki
 poprzedni adres zamieszkania
 lub poprzedni adres siedziby (do lat 5 wstecz)

NIP: PESEL

NIP: PESEL

PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA: (x) właściwe zaznaczyć

- () o figurowaniu w ewidencji podatników prowadzących działalność gosp. od dnia do.....
 () o nie figurowaniu w ewidencji podatników podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej
 () inne

CELEM: () udział w przetargu () kredyt bankowy (x) właściwe zaznaczyć

() KRUS -

() ARiMR -

() Powiatowy Urząd Pracy – dotacja/pożyczka

() przedłożenia obcokrajowej administracji podatkowej – (podać kraj).....

dochody osiągnięte za granicą uzyskuje: () wnioskodawca () współmałżonek

() inne

Działalność wykonywana
 osobiście w zakresie:
 siedziba: właściwy Urząd Skarbowy

w okresie ostatnich 5 lat:..... właściwy Urząd Skarbowy
 miejsce prowadzenia działalności:

Prowadzę działalność gospodarczą – forma opodatkowania: (x) właściwe zaznaczyć

() ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

() zasady ogólne

() karta podatkowa

Oświadczam, iż zrealizowany wniosek w formie zaświadczenia, postanowienia lub decyzji:

() odbiorę osobiście lub przez pełnomocnika – pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub rzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa art.137 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (tj.z 2005r. Dz.U.Nr8 poz.60 ze zmianami).

W przypadku nie odebrania wnoszę o odłożenie a/a;

() proszę odesłać za pośrednictwem poczty

Podpis wnioskodawcy (pieczętka).....

Podpis wnioskodawcy (pieczętka)

Nr telefonu.....

Dowód zapłaty opłaty skarbowej dołącza się do wniosku :

wpłata na konto **Urzędu Miasta Wejherowo**

Bank Millennium S.A. 2511602202000000152782920

- pozostałe zaświadczenia 17,00zł

opłatę należy dokonać na poczcie lub w banku

– tytułem : **opłata za zaświadczenie o (nie) prowadzeniu działalności gospodarczej.**

Tel: (58) 736-38-38, sala obsługi klienta – stanowisko nr 11