

ZAS-W (5)

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

OB-2/4066-669/15

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613).

### A. DANE WNIOSKODAWCY

#### A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

5891982354

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

GMINNE PRZEDSIĘBIORSTWO REMONTOWO-USŁUGOWE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

#### A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj  
POLSKA

6. Województwo  
POMORSKIE

7. Powiat  
KARTUSKI

8. Gmina  
SOMONINO

9. Ulica

10. Nr domu  
1A

11. Nr lokalu

12. Miejscowość  
SŁAWKI

13. Kod pocztowy  
83-314

14. Poczta  
SOMONINO

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

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienione w części A,

w/g stanu na dzień ..... **7.07.2015** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ 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. ~~Zaświadczam, że~~ 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 .....  
(dzień - miesiąc - rok)

213