

Pilchowice, dnia

.....
imię i nazwisko / nazwa

.....
ulica i nr domu

.....
kod i miejscowość

.....
Identyfikator podatkowy (NIP / PESEL)

.....
Telefon kontaktowy

Do Wójta Gminy Pilchowice

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości.

Zaświadczenie jest mi potrzebne celem przedłożenia w

..... w sprawie

.....
podpis

Oplata skarbową: 21,00 zł