

(5)
ZAS-W

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
 LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

BA 22181

1. Nr zaświadczenia
RP/490/Z-241/09

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

6391697154

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

GMINA RUDNIK

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ŚLĄSKIE

7. Powiat

RACIBORSKI

8. Gmina

RUDNIK

9. Ulica

KOZIELSKA

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

RUDNIK

13. Kod pocztowy

47-411

14. Poczta

RUDNIK

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **3.03.2009**

(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 ~~zaświadcza się~~ (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)



ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **3403411ZN09/000408**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD GMINY / / ul. KOZIELSKA 1 47-411 RUDNIK**

NIP

6	3	9	1	6	9	7	1	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	4	6	1	3	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego * / paszportu *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne,*
- b) ubezpieczenie zdrowotne,*
- c) Fundusz Pracy,*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	9	-	0	3	-	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień miesiąc rok

Seria AF Nr 0045145

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

p.o. Kierownik Wydziału

mgr Katarzyna Staniszevska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH