

Zduńska Wola, dnia .....

Wnioskodawca:

.....  
(nazwisko i imię /nazwa)

.....  
(adres)

.....  
(numer telefonu-podanie nie jest obowiązkowe)

NIP/ PESEL \* .....

**Prezydent Miasta Zduńska Wola  
ul. Stefana Żłotnickiego 12  
98-220 Zduńska Wola**

## WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU/ ZALEGANIU W PODATKACH I OPŁATACH  
LOKALNYCH\*

.....  
.....  
.....  
.....

Sposób dostarczenia (proszę wybrać formę):

1. dostarczenie pocztą za zwrotnym potwierdzeniem odbioru
2. odbiór zaświadczenia w Biurze Dochodów

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*właściwe podkreślić

Urząd Miasta Zduńska Wola ul. Stefana Żłotnickiego 12 98-220 Zduńska Wola zdunskawola.pl bip.zdunskawola.pl	Biuro Dochodów tel. 43 825-02-59 lub 43 825-02-58 tel. centrala: 43 825-02-00 urząd_miasta@zdunskawola.pl	<b>D</b>
<b>WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU/ZALEGANIU W PODATKACH I OPŁATACH LOKALNYCH</b>		strona <b>1 / 1</b>