



**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**  
**Oddział w Szczecinie Inspektorat w Myśliborzu**  
**74-300 Myślibórz ul. Felczaka 29**  
**☎ 095 7479629**

Myślibórz, dn. 13-09-2011

**Znak pisma : 390800/21/2011**  
NIP 5971611631

Gmina Myślibórz  
Rynek Jana Pawła II  
74-300 Myślibórz

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Szczecinie  
Inspektorat w Myśliborzu zaświadcza, że :

**Gmina Myślibórz**  
Rynek Jana Pawła II  
74-300 Myślibórz  
**NIP 5971611631      REGON 210966970**

Na dzień 13-09-2011 r. nie figuruje w ewidencji płatników składek .

Zaświadczenie wydano na wniosek zainteresowanego .

KIEROWNIK REFERATU

*Teresa Ura*

ZAS-W

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

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
w MYŚLIBORZU  
(7)

1. Nr zaświadczenia  
**RP-814/RZ/-887/11**

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  
**5971611631**

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

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

|                              |                                      |                          |
|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 5. Kraj<br>POLSKA            | 6. Województwo<br>ZACHODNIOPOMORSKIE | 7. Powiat<br>MYŚLIBORSKI |
| 8. Gmina<br>MYŚLIBÓRZ        | 9. Ulica<br>RYNEK IM. JANA PAWŁA II  | 10. Nr domu<br>1         |
| 12. Miejscowość<br>MYŚLIBÓRZ | 13. Kod pocztowy<br>74-300           | 14. Poczta<br>MYŚLIBÓRZ  |

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

**I.** Zaświadczam się, że nie ujawniono (~~wprowadzono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **9.09.2011** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . zł, słownie .XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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. Zaświadczenia (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)

kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
 (dzień - miesiąc - rok)

kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
 (dzień - miesiąc - rok)

**III** ~~zaświadczenia~~ ~~o~~ ~~zobowiązaniach~~ ~~skarbowych~~ ~~Wnioskodawcy~~: \*)  
 (zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

1. tak       2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1. tak       2. nie

**IV.** Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm. ) informuje się, że ~~jest~~ / nie jest \*) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

**V.** Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości ..... **0.00** ..... zł

słownie .....

.....

**VI.** Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie .....

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm. .... \*)

**VII.** ~~Nie~~ ~~podlega~~ ~~opłacie~~ ~~skarbowej~~ / ~~xx~~ ~~z~~ ~~obrotu~~ ~~o~~ ~~opłacie~~ ~~skarbowej~~ \*) na podstawie .....

..... \*)



Pieczęć urzędowa

Naczelnik Urzędu Skarbowego  
 w Myszkowie  
 z up. *Halina Krolczyk*  
 RIECZNIK MARIANA KRÓLZYK

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłała zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).