

Rychtal, dnia

.....
Imię i nazwisko /Nazwa spółki/institucji

.....
Adres zamieszkania lub siedziby

PESEL / NIP :

Data urodzenia

Telefon

**WÓJT GMINY RYCHTAL
UL. RYNEK 1
63-630 RYCHTAL**

Proszę o wydanie zaświadczenia (zakreślić właściwy kwadrat):

o niezaleganiu w podatkach

o stanie zaległości

z tytułu prowadzenia

w celu przedłożenia w

.....
(podpis podatnika)