

**Z A Ś W I A D C Z E N I E O N I Z A L E G A N I U W P O D A T K A C H**  
**LUB S T W I E R D Z A J A C E S T A N Z A L E G Ł O Ś C I**

1. Nr zaświadczenia  
**1435/OB-1/490-2321/13**

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.)

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP	<b>5251929411</b>
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	<b>CHRZEŚCIJAŃSKA SŁUŻBA CHARYTATYWNA</b>

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

5. Kraj POLSKA	6. Województwo MAZOWIECKIE	7. Powiat M.ST.WARSZAWA		
8. Gmina M.ST.WARSZAWA	9. Ulica FOKSAL		10. Nr domu 8	11. Nr lokalu
12. Miejscowość WARSZAWA		13. Kod pocztowy 00-366	14. Poczta WARSZAWA	

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 .... **12.06.2013** .....  
(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)

