

Zduny, dnia .....

.....  
nazwisko i imię / nazwa firmy

.....  
adres / siedziba

.....  
adres / siedziba

.....  
data urodzenia

.....  
PESEL / NIP

**Burmistrz Zdun**  
**księgowość podatkowa w/m**  
**ul. Rynek 2, 63-760 Zduny**

### WNIOSEK

Proszę o wydanie Zaświadczenia o nie zaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości (ZAS-W) na dzień wydania zaświadczenia.

Zaświadczenie przedłożone zostanie w .....  
celem .....

W załączeniu przedkładam:

- opłatę skarbową w kwocie: .....

.....

podpis

Administratorem danych ujawnionych w niniejszym wniosku jest Gmina Zduny z siedzibą: Rynek 2, 63-760 Zduny. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w siedzibie administratora oraz na jego stronie internetowej: [www.zduny.pl](http://www.zduny.pl)