Maków dni …………………………………………..

…………………………………………………………

( Imię i Nazwisko )

…………………………………………………………

( adres)

…………………………………………………………

( adres )

**P O D A N I E**

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w płatności podatków i opłat na rzecz tutejszej gminy.

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w :

( gdzie i w jakim celu ) …………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………

( podpis )