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 )