

Kielice, dnia r.

.....
(Nazwisko)

.....
(Imię)

.....
(Imię ojca)

zam. nr

Urząd Miejski w Kielicach
ul. Daszyńskiego 5
14-220 Kielice

Uprzejmie proszę o wydanie mi zaświadczenia, że nie posiadam zaległości podatkowych.

Zaświadczenie potrzebne jest mi celem przedłożenia
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)