

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK PIERWSZEGO ŚLĄSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W S
BRACI MIEROSZEWSKICH 97, 41-219 SOSNOWIEC

SOSNOWIEC 01-03-2017

(miejscowość i data)

ZAS-W**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

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

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP

6320000217

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię
"PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA6. Kraj
POLSKA7. Województwo
ŚLĄSKIE8. Powiat
M.JAWORZNO9. Gmina
JAWORZNO10. Ulica
KRAKOWSKA11. Nr domu
9

12. Nr lokalu

13. Miejscowość
JAWORZNO14. Kod pocztowy
43-60015. Poczta
JAWORZNO

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadczają, że nie ujawniono zaległości podatkowych / ~~ujawniono zaległości podatkowe~~ **) wnioskodawcy,
wymienionego w części A,wg stanu na dzień **1-03-2017**
(dzień - miesiąc - rok)wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXX~~ 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.

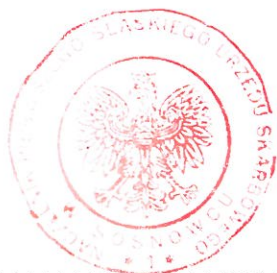
VI. **) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **21,00** zł,
słownie: dwadzieścia jeden zł.

data wpłaty numer pokwitowania / numer rachunku bankowego urzędu gminy (miasta) **)
(dzień - miesiąc - rok)

data wpłaty **01.03.2017 r. na konto Urzędu Miasta w Sosnowcu - nr konta: 23 1050 1142 1000 0008**
0000 1182

VII. **) ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~
.....
.....

VIII. **) ~~Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej~~ **) na podstawie
.....
.....



(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)

**Zaświadczenie niniejsze
na mocy art. 143 ordynacji
podatkowej wydane zostało
z upoważnienia Naczelnika
Urzędu Skarbowego.**

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

Maięchałowski
Zastępca Naczelnika

(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

*) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

**) Niepotrzebne skreślić.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art. 49 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art. 306e § 5 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).



02-03-2017
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **380271ZN17/0000181**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: PKM SP. Z O.O. / ul. KRAKOWSKA 9 43-600 JAWORZNO

NIP

6	3	2	0	0	0	0	2	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

2	7	3	0	6	5	8	4	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	2
---	---

 -

0	3
---	---

 -

2	0	1	7
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 963 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.).

p.o. KIEROWNIKA WYDZIAŁU
Rozliczeń Kont Płatników Składek

mgr inż. Małgorzata Puzyniak
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika