

Ślesin, dnia.....

.....

.....

.....

/ imię, nazwisko, adres /

.....

/ data urodzenia /

NIP -

Urząd Miasta i Gminy w Ślesinie

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości .

Zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w

.....

w sprawie.....

.....

/ podpis /