

Imię i Nazwisko / Nazwa

data.....

.....

Adres:

.....

PESEL/NIP

.....

Wójt Gminy Gietrzwałd
Ul. Olsztyńska 2
11-036 Gietrzwałd

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie niezalegania* / stwierdzające stan zaległości * w podatkach i opłatach lokalnych.

Zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia w

.....

.....

/ Podpis/

*Niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową 21,00 zł