

....., dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres

.....
numer PESEL

.....
numer NIP

**URZĄD GMINY
KŁOMNICE**

Proszę o wydanie zaświadczenia :

- o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzających stan zaległości;

Zaświadczenie powyższe jest potrzebne do przedłożenia:

.....

w celu:

.....
podpis