

Chorzele, dnia .....

.....  
( *imię i nazwisko* )

.....  
( *adres zamieszkania* )

.....

.....  
( *PESEL* )

.....  
( *NIP* )

**DO URZĘDU MIASTA I GMINY  
W CHORZELACH**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  
O NIEZALEGANIU**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia,  
o niezaleganiu w opłacaniu podatków.

Zaświadczenie to potrzebne jest w celu przedłożenia  
W .....

.....  
( *podpis* )