

1. Nr zaświadczenia:

WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Nazwa i adres organu podatkowego

(mięscowość i data)

ZAS-SC

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZALEGŁOŚCI
PODATKOWYCH ROZWIĄZANEJ SPÓŁKI CYWILNEJ**

Podstawa prawna: Art. 306h § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

A. DANE BYŁEGO WSPÓLNIKA ROZWIĄZANEJ SPÓŁKI CYWILNEJ

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL *)

3. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ¹⁾

5. Numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, lub inny numer identyfikacyjny ¹⁾

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Mięscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

B. DANE ROZWIĄZANEJ SPÓŁKI CYWILNEJ

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

16. Identyfikator podatkowy NIP

17. Nazwa pełna

B.2. ADRES SIEDZIBY

18. Kraj

19. Województwo

20. Powiat

21. Gmina

22. Ulica

23. Nr domu

24. Nr lokalu

25. Mięscowość

26. Kod pocztowy

27. Poczta

¹⁾ Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego.

I. Zaświadcza się, że zaległości podatkowe rozwiązanej spółki cywilnej, wymienionej w części B,
wg stanu na dzień
(dzień - miesiąc - rok)
wynoszą zł gr, słownie:

II. *) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości zł
słownie:
data wpłaty numer pokwitowania / numer rachunku bankowego urzędu gminy (miasta) *)

III. *) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

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

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

.....
(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)

*) Niepotrzebne skreślić.