

.....  
Nazwisko i imię

..... dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

PESEL.....

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEFIGUROWANIU  
W EWIDENCJI PODATNIKÓW PODATKÓW LOKALNYCH**

Proszę o wydanie zaświadczenia, że nie figuruję na terenie Gminy Bystrzyca Kłodzka  
jako płatnik podatku :

.....

celem przedłożenia w : .....

.....

podpis podatnika