

Milanówek, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy

.....

.....  
adres / siedziba

.....  
numer PESEL

.....  
numer NIP

Burmistrz Miasta Milanówka  
Referat Podatków i Opłat Lokalnych

ul. Kościuszki 45  
05-822 Milanówek

Proszę o wydanie zaświadczenia :

- o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzającego stan zaległości;

Zaświadczenie powyższe jest potrzebne do przedłożenia: .....

.....

w celu: .....

.....

podpis

.....