



## URZĄD MIASTA I GMINY W CHOCIANOWIE

ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów

**bok@chocianow.pl**

pieczęć wpływu

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY: (np. ulica, osiedle, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy, nie jest wymagany)

NIP/PESEL\*

DATA URODZENIA

## WNIOSEK DO BURMISTRZA MIASTA I GMINY CHOCIANÓW o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia, że na terenie gm. Chocianów

(proszę zaznaczyć odpowiednie pola)

### dotyczy roku

**figuruję** jako podatnik/podatnicy

**nie figuruję** jako  
podatnik/podatnicy

### Następującego rodzaju podatku:

(proszę zaznaczyć odpowiednie pola):

podatku rolnego za grunt wyrażony w hektarach:

fizycznych

przeliczeniowych

użytkach rolnych

podatku leśnego

podatku od nieruchomości

### Celem przedłożenia

(proszę podać w jakim celu zostanie wydane niniejsze zaświadczenia)

### W sprawie

(proszę podać w jakiej sprawie zostanie wykorzystane niniejsze zaświadczenia)

data i podpis wnioskodawcy

Odbiór zaświadczenia (proszę zaznaczyć odpowiednie pola):

osobiście

przez pełnomocnika

listownie

\*niepotrzebne skreślić