

Nazwa i adres organu podatkowego
NACZELNIK LUBELSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO
 20-079 LUBLIN
 ul. Chmielna 4
 tel. (081) 532-83-03
 NIP 712-28-32-082

LUBLIN 02 - 11 - 2006

(miejscowość i data)

ZAS-W

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
 LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia N-1/4141/1388/06	2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **) 01 / 01
---	---

Podstawa prawna: Art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.)

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer identyfikacji Podatkowej	922 - 22 - 92 - 491
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo LUBELSKIE	7. Powiat M. ZAMOŚĆ	
8. Gmina M. ZAMOŚĆ	9. Ulica AL. ALEJE JANA PAWŁA II	10. Nr domu 10	11. Nr lokalu
12. Miejscowość ZAMOŚĆ	13. Kod pocztowy 22-400	14. Poczta ZAMOŚĆ	

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień 02.11.2006
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł gr, słownie

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,

z tego, z tytułu

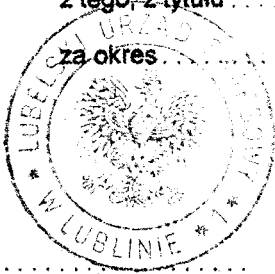
za okres w kwocie zł gr,

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika
 Lubelskiego Urzędu Skarbowego
 Z-ca NACZELNIKA

mgr Hanna Sysa

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.