

Żarnów, dnia

Wnioskodawca

.....

Adres

.....

Identyfikator Podatkowy¹⁾: PESEL/NIP/

.....

Numer telefonu

Burmistrz Miasta i Gminy Żarnów
ul. Opoczyńska 5
26-330 Żarnów

WNIOSEK

**o wydanie zaświadczenia o figurowaniu/ niefigurowaniu* w ewidencji podatników
opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi/***

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o figurowaniu/ niefigurowaniu* w ewidencji
podatników opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi. Powyższe zaświadczenie jest
niezbędne celem przedłożenia w.....

.....

.....

Zaświadczenie:

- ☐ odbiorę osobiście
- ☐ wysłać na wskazany adres

.....

(podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

Pouczenie:

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w kwocie 17 zł zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111, z późn. zm.).