Skrwilno, dn. .....

…….....
(imię i nazwisko/ nazwa*)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(NIP)

.....
(dane osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania wnioskodawcy*)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o …….....

.....

.....

celem przedłożenia w ..... dla potrzeb .....

.....

.....
/czytelny podpis podatnika lub osoby upoważnionej/