



## Wydział Finansowy

WF - 1

ul. 3 Maja 9A  
83-400 Kościerzyna  
[www.miastokoscierzyna.pl](http://www.miastokoscierzyna.pl)

tel. 058 680 23 31  
fax. 058 680 23 20  
e-mail: [urząd@koscierzyna.gda.pl](mailto:urząd@koscierzyna.gda.pl)

Kościerzyna, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....  
(adres zamieszkania lub adres siedziby  
przedsiębiorcy ubiegającego się o zaświadczenie)

.....  
Numer NIP/PESEL

Nr telefonu .....

**BURMISTRZ MIASTA  
KOŚCIERZYNA**

### **WNIOSEK o wydanie zaświadczenia o figurowaniu w ewidencji podatników podatków i opłat lokalnych**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o figurowaniu w ewidencji podatników .....

.....  
(rodzaj)

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )