

.....
(nazwisko i imię)

Budzyń, dnia

.....
(adres)

.....
(NIP)

.....
(data urodzenia)

**Wójt Gminy
Budzyń**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia w sprawie
o nie zaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości podatkowych

celem przedłożenia w

w sprawie

.....
(podpis)