|  |
| --- |
| **Szanowny Interesancie! – uprzejmie prosimy o zapoznanie się z objaśnieniami pod wnioskiem (formularzem), celem ułatwienia wzajemnej współpracy (realizacji podania/wniosku).** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Wnioskodawcy:** | | | | |  | |  | | |  |  |
| **1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Podmiotu**  (może być pieczęć Podmiotu)**:** | | | | |  | | **miejscowość** | | |  | **data** |
|  | | | | |
|  | | | | |  | **WNIOSEK O:** | | | | | |
| **- wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakty albo stan prawny, wynikający z prowadzonej przez organ podatkowy ewidencji, rejestrów lub z innych danych znajdujących się w jego posiadaniu** | | | | | |
| **2. Adres zamieszkania/siedziby:** | | | | |
|  | | | | |  | | |  |  | | |
|  | | | **Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:** | | | |
| 3. Telefon kontaktowy: | |  | | | | | | |  |  | |
|  | | |  | **Burmistrz Międzychodu** | | | | |
| 4. Adres e-mail:1) |  | | | Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie | | | | |
|  | | |  | ul. Marszałka Piłsudskiego 2 | | | | |
| 5. Numer PESEL (osoby fizyczne): | | |  | 64-400 MIĘDDZYCHÓD | | | | |
|  | | |  | | | |  | |
| 6. Numer NIP (pozostałe podmioty): | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o: *(właściwe zaszczyć: X)* | |
|  | wydanie zaświadczenia o ilości ha przeliczeniowych |
|  | inne (należy wskazać jakie) |
| Zaświadczenie jest mi potrzebne w sprawie: | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA**:  Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumenty potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie  w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. *Kodeks karny* | |
| **Szanowny Interesancie! –** wskazanie danych w pkt.:  1, 2, 5 i 6 – **jest obowiązkowe**.  3 i 4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt**  5 lub 6 – **umożliwi Tobie „śledzenie” realizacji spraw na stronie internetowej Urzędu pod adresem:**  ……………………………………………… |  |
| **Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz podpis osoby umocowanej** |

1) Nie ma możliwości złożenia wniosku drogą elektroniczną poprzez adres e-mail. Adres ten nie ma też

zastosowania do przesyłania pism procesowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE:** | | | |
|  | | | |
| Opłatę skarbową za zaświadczenie uiszczono dnia: |  | | Pieczęć i podpis wydającego zaświadczenie |
|  | | | |
| Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr | | **2/RPO** | |