

Wyszków, dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)

**URZĄD MIEJSKI W WYSZKOWIE
REFERAT PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

AL. RÓŻ 2
07-200 WYSZKÓW

W N I O S E K

Proszę o wydanie zaświadczenia zarok o:*

- powierzchnii użytków rolnych w hektarach fizycznych i przeliczeniowych
- powierzchniach zgłoszonych do opodatkowania podatkiem od nieruchomości
- nieposiadaniu użytków rolnych / gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Wyszków
- okresie płacenia składki na Fundusz Emerytalny Rolników / Fundusz Ubezpieczenia Społecznego Rolników
- o stanie majątkowym
- Inne.....

Zaświadczenie będzie przedstawione w
w celu

Forma odbioru zaświadczenia:*

- odbiór osobisty
- odbiór przez pełnomocnika / osobę upoważnioną
- proszę przesłać na adres

.....
Podpis Wnioskodawcy

* zaznaczyć właściwy kwadrat

• UWAGI:

.....
.....
.....
.....