Kaczory, dnia ……………………

…………………………………
 (Imię i Nazwisko)

…………………………………

…………………………………

 (Adres)

PESEL: ……………………..…

 **Burmistrz Miasta i Gminy Kaczory**

 Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości\*.

 …………………………

 (Podpis)

\*niepotrzebne skreślić