



**WNIOSKODAWCA**

Choceń, dnia .....

.....  
(Imię, Nazwisko)

.....  
(adres)  
.....

.....  
(NIP)

.....  
(data urodzenia)

**Urząd Gminy w Choceniu**

ul. Sikorskiego 4

87-850 Choceń

**Podanie**

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach i opłatach lokalnych celem przedłożenia w

.....  
.....  
.....  
w sprawie .....

.....  
podpis osoby ubiegającej się o zaświadczenie