Góra Św. Małgorzaty, dnia …….………………..2018 r.

*Dane podatnika ( podatników):*

**1 ………………………………………………………………**

***(imię i nazwisko)***

**……………………………………………………………… DO URZĘDU GMINY**

***(adres zamieszkania)***

**……………………………………………………………. GÓRA ŚW. MAŁGORZATY**

 ***(numer PESEL lub NIP)***

**…………………………………………………………….**

***(Data urodzenia)***

**2 ………………………………………………………………**

***(imię i nazwisko)***

**………………………………………………………………**

***(adres zamieszkania)***

**…………………………………………………………….**

 ***(numer PESEL lub NIP)***

 **P O D A N I E**

**Proszę o wydanie zaświadczenia *(proszę zaznaczyć właściwe) :***

* powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach fizycznych i przeliczeniowych położonego na terenie Gminy Góra Św. Małgorzaty.
* powierzchni gospodarstwa w hektarach przeliczeniowych za rok ………………… położonego na terenie Gminy Góra Św. Małgorzaty.
* niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości.
* nie figurowaniu w prowadzonej przez tut. Organ podatkowy ewidencji jako podatnik podatku z gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Góra Św. Małgorzaty za rok …………………… .
* powierzchni gospodarstwa w hektarach fizycznych i przeliczeniowych za rok …………….. położonego na terenie Gminy Góra Św. Małgorzaty z adnotacją o obowiązującym dochodzie z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonym przez Prezesa GUS.
* Inne zaświadczenie : ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

**Zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia w** ….………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

 (podpis)