



Rzeczpospolita Polska

Adresat

## Wniosek o wydanie zaświadczenia o zapłacie / zwolnieniu / przedawnieniu podatku od spadków i darowizn

### 1. Tryb złożenia wniosku

W czym imieniu jest składany wniosek      we własnym imieniu      jako pełnomocnik

### 2. Dane podatnika

Identyfikator podatkowy

PESEL

NIP

#### 2.1. Dane identyfikacyjne

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

Data urodzenia

#### 2.2. Adres zamieszkania

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

### 3. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Numer telefonu    +48

Adres e-mail



podatki.gov.pl

#### 4. Dane pełnomocnika

##### 4.1. Dane identyfikacyjne

| Identyfikator podatkowy | PESEL | NIP |
|-------------------------|-------|-----|
| Numer PESEL             |       |     |
| NIP                     |       |     |
| Imię pierwsze           |       |     |
| Nazwisko                |       |     |

##### 4.2. Dane kontaktowe pełnomocnika

Numer telefonu +48

Adres e-mail

Na adres elektronicznej skrzynki  
pełnomocnika ePUAP

#### 5. Treść wniosku

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że nabycie własności rzeczy lub praw majątkowych tytułem:

spadku po zmarłym / zmarłej (wpisz imię, nazwisko, datę śmierci, jeśli znasz numer PESEL):

darowizny od (wpisz imię, nazwisko, datę urodzenia, jeśli znasz numer PESEL):

innym tytułem (opisz jakim):

jest zwolnione od podatku od spadków i darowizn,

należny podatek został zapłacony,

zobowiązanie podatkowe wygasło wskutek przedawnienia.

Dokumentem potwierdzającym nabycie jest:

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| prawomocne orzeczenie sądu z dnia                     | Sygn. akt |
| zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia z dnia | Rep. A nr |
| akt notarialny z dnia                                 | Rep. A nr |
| inny dokument (opisz jaki)                            |           |

## 6. Ilość zaświadczeń

Proszę o wydanie \_\_\_\_\_ egzemplarzy zaświadczenia.

## 7. Cel wydania zaświadczenia i opłata skarbową

Zaświadczenie zostanie przedłożone w \_\_\_\_\_

w celu \_\_\_\_\_

|                                                            |     |     |
|------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Zapłaciłem opłatę skarbową w wysokości 17 zł               | TAK | NIE |
| Załączyłem potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej       | TAK | NIE |
| Oświadczam, że zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej | TAK | NIE |

## 8. Załączniki

|                                                                             |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia          | TAK | NIE |
| Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo                 | TAK | NIE |
| Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa | TAK | NIE |

## 9. Sposób odbioru

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| e-Urząd Skarbowy                                        | TAK |
| Osobiście                                               | TAK |
| Przez osobę upoważnioną wymienioną w punkcie 4          | TAK |
| Przez osobę upoważnioną tylko do odbioru zaświadczenia  | TAK |
| Imię i nazwisko _____                                   |     |
| Stopień pokrewieństwa _____                             |     |
| Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość _____        |     |
| Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość _____ |     |
| Za pośrednictwem poczty na adres pocztowy               | TAK |
| Ulica i numer domu / mieszkania _____                   |     |
| Kod pocztowy _____                                      |     |
| Miejscowość _____                                       |     |
| Na adres elektronicznej skrzynki użytkownika ePUAP      |     |

## 10. Data i podpis składającego wniosek

Data \_\_\_\_\_  
DD-MM-RRRR

Podpis \_\_\_\_\_

