


|   |  |                            |                                   |
|---|--|----------------------------|-----------------------------------|
| 1. Identyfikator podatkowy (NIP / Pesel)<br>_____   |  | 2 Numer dokumentu          | 3. Status                         |
| <br><b>Administracja</b><br>Podatkowa  | <b>WNIOSEK</b><br><b>O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA</b><br><b>Z TYTUŁU NABYCIA SPADKU / DAROWIZNY</b> |                            | <b>FORMULARZ</b><br><b>F-03/1</b> |
|   |  |                            |                                   |
| Podstawa prawna: art. 18 i art. 19 ustawy dnia 28 lipca 1983 roku o podatku od spadków i darowizn (tekst jednolity Dz. U. 2009 Nr 93 poz. 768 z późn. zm.)  |  |                            |                                   |
| <b>A. ORGAN PODATKOWY</b>   |  |                            |                                   |
| 4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek  |  |                            |                                   |
| <b>B. DANE PODATNIKA</b>  |  |                            |                                   |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>  |  |                            |                                   |
| 5. Nazwisko / Nazwa podatnika   | 6. Pierwsze imię / Nazwa skrócona  | 7. Data urodzenia<br>_____ |                                   |
| <b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |  |                            |                                   |
| 8. Kraj   | 9. Województwo   | 10. Powiat                 |                                   |
| 11. Gmina   | 12. Ulica  | 13. Nr domu                | 14. Nr lokalu                     |
| 15. Miejscowość   | 16. Kod pocztowy<br>_____  | 17. Poczta                 |                                   |
| <b>C. WNIOSEK</b>   |  |                            |                                   |
| 18. Treść<br>Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia w sprawie: spadkowej po zmarłym/-ej / darowizny* .....<br>.....<br>.....<br>w ilości ..... egzemplarza/-y.<br>Zaświadczenie zostanie przedłożone w .....<br>.....<br>w celu .....<br>*niepotrzebne skreślić  |  |                            |                                   |
| <b>D. SPOSÓB ODBIORU</b>  |  |                            |                                   |
| <input type="checkbox"/> osobiście<br><input type="checkbox"/> przesyłką pocztową na adres .....<br>przez pełnomocnika: ..... /imię i nazwisko pełnomocnika/<br><input type="checkbox"/> PESEL ..... legitymującego/-a się ..... seria i nr .....<br>Kontakt Urząd Skarbowy ↔ Podatnik: (numer telefonu / adres e-mail) ..... |  |                            |                                   |
| <b>E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY</b>  |  |                            |                                   |
| Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością  |  |                            |                                   |
| 19. Data<br>_____   | 20. Podpis podatnika<br>_____  |                            |                                   |

**Oplata skarbową:**

- w kwocie 17,00 zł lub 21,00 zł w zależności od rodzaju wydanego zaświadczenia od każdego egzemplarza,
- w kwocie 17,00 zł od złożenia dokumentu udzielającego pełnomocnictwa od każdego stosunku pełnomocnictwa zgodnie z „Wykazem przedmiotów opłaty skarbowej, stawek tej opłaty oraz zwolnień” stanowiącym załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. 2012 poz. 1282 z późn. zm.) płatne na rachunek bankowy właściwego urzędu gminy / dzielnicy.