

1. Identyfikator podatkowy podatnika (NIP / PESEL)

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA
LUB SIEDZIBIE DLA CELÓW PODATKOWYCH
(CERTYFIKAT REZYDENCJI) – CFR-1**

Podstawa prawna: art. 306a i 306l ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t. j. Dz. U. 2019 r. poz. 900 ze zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

2. Naczelnik Urzędu Skarbowego do którego adresowany jest wniosek:

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W LIPNIE

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Nazwisko / Nazwa podatnika

4. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

5. Data urodzenia

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Nr telefonu

C. WNIOSEK

16. Treść

☐ Proszę o wydanie zaświadczenia o miejscu zamieszkania / siedziby dla celów podatkowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i podleganiu nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu w rozumieniu umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a w ilości egzemplarza/-y.

Zaświadczenie zostanie przedłożone w w celu za okres: od do

☐ Wnoszę o niewypełnianie pozycji 2 formularza CFR-1 /dotyczy wnioskodawcy, który na dzień wydania za świadczenia zamieszkuje lub posiada siedzibę dla celów podatkowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

* niewłaściwe skreślić

D. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

- ☐ osobiście w siedzibie urzędu
- ☐ pocztą na adres
- ☐ przez osobę pełnomocnika
/imię i nazwisko pełnomocnika/
PESEL legitymującego/-a się seria i nr
- ☐ przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

17. Data	18. Podpis podatnika
-------------------	-------------------------------

Oплата skarbowe:

- w kwocie 17,00 zł za każdy egzemplarz z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (t. j. Dz. U. 2019 r. poz. 1000 z póź. zm.),
- w kwocie 17,00 zł – pełnomocnictwo z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej oraz części IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej.
- opłatę należy dokonać w kasie Urzędu Miejskiego w Lipnie, lub na konto Urzędu Miejskiego w Lipnie nr 13 9537 0000 2004 0043 0777 0001

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania wpłaty opłaty skarbowej.

Formularz wniosku jest drukiem pomocniczym i nie jest obligatoryjny dla Wnioskodawcy.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl i w siedzibach jednostek (klauzula informacyjna RODO).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.