

**WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI
o należnościach finansowych**

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

1. Miejsce złożenia wniosku ZARZĄD MIENIA SKARBU PAŃSTWA Ul. Prosta 69, 00-838 Warszawa	2. Data wpływu do Urzędu
--	--------------------------

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE (proszę wypełniać drukowanymi literami)

Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL)

3. NIP	4. PESEL	5. REGON
--------	----------	----------

6. Nazwisko i imię / Nazwa

7. Nr telefonu * (dane nieobowiązkowe)

8. E-mail * (dane nieobowiązkowe)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY (proszę wypełnić drukowanymi literami)

9. Ulica/nr lokalu

10. Kod pocztowy	11. Miejscowość	12. Kraj
------------------	-----------------	----------

C. WNIOSEK (proszę zaznaczyć właściwe pola)

13. Proszę o wydanie informacji o:

<input type="checkbox"/> niezaleganiu	<input type="checkbox"/> stanie zaległości	<input type="checkbox"/> figuruje	<input type="checkbox"/> nie figuruje
---------------------------------------	--	-----------------------------------	---------------------------------------

z tytułu:

<input type="checkbox"/> użytkowania wieczystego gruntu Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/> dzierżawy gruntu	<input type="checkbox"/> opłaty za najem	<input type="checkbox"/> innych należności
---	---	--	--

.....

.....

D. DODATKOWE INFORMACJE

14. Informacja ta potrzebna jest do przedłożenia
celem

.....

15. Proszę o wydanie egzemplarza/y informacji.

E. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU INFORMACJI (wypełnić w przypadku, gdy informacja ma być odebrana przez osobę inną niż Wnioskodawca)

E.1. DANE UPOWAŻNIONEGO (proszę wypełnić drukowanymi literami)

16. Nazwisko i imię		17. Stopień pokrewieństwa
18. Rodzaj dokumentu tożsamości	19. Seria i nr dokumentu	20. Nr telefonu* (dane nieobowiązkowe)

F. SPOSÓB ODBIORU INFORMACJI (proszę zaznaczyć właściwe pola)

odbiór osobisty

odbiór przez osobę upoważnioną

wysyłka pocztą na adres

.....

G. ZAŁĄCZNIKI **

1.

2.

3.

4.

5.

** potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej jest potwierdzenie przelewu (w przypadku opłaty przelewem na rachunek bankowy organu)

** opłata za pełnomocnictwo 17 zł - od każdego stosunku pełnomocnictwa (pełnomocnictwo szczególne - druk PPS-1)

H. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i zostałam/em pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w kodeksie karnym (Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat - art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny / Dz. U. z 2017, poz. 2204 j.t.)

I. DATA I PODPIS

21. Data	22. Podpis Wnioskodawcy / Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę
----------	---

* Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Mienia Skarbu Państwa, w celu ułatwienia ze mną kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie wydania informacji o należnościach finansowych, w zakresie przetwarzania mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail. Z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych można zapoznać się w siedzibie Zarządu Mienia Skarbu Państwa lub na stronie internetowej www.zmsp.warszawa.pl

J. DATA I PODPIS

23. Data	24. Podpis Wnioskodawcy / Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę
----------	---