

**WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI  
o należnościach finansowych**

**A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU**

1. Miejsce złożenia wniosku  <b>ZARZĄD MIENIA SKARBU PAŃSTWA</b> 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 pouczona/y 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](http://www.zmsp.warszawa.pl)

**J. DATA I PODPIS**

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