

Drogi Kliencie,

przed Tobą komplet dokumentów niezbędnych do uzyskania zaświadczenia UE/EWR. Wypełnij go zgodnie z poniższymi instrukcjami i prześlij do naszej centrali.

Komplet zawiera:

- ☐ **Ankieta osobowa** – proszę szczegółowo wypełnić, osobno dla każdego współmałżonka, dla którego mamy zawniekować o EWR
- ☐ **Druk ZAP-3** - proszę podpisać w zaznaczonych miejscach
- ☐ **PPS-1 – pełnomocnictwo szczególne** - proszę podpisać w miejscu zaznaczonym krzyżykiem, osobno dla każdego współmałżonka
- ☐ **Zaświadczenie** – proszę uzupełnić swoje dane, oraz dane współmałżonka (jeżeli dotyczy) na obu egzemplarzach i podpisać

Cena usługi:**płatność „z góry”:**

- ✧ Uzyskanie zaświadczenia UE/EWR drogą korespondencyjną – **250 PLN**

ROK

NUMER SPRAWY

DATA REALIZACJI

DATA PŁATNOŚCI

DATA OTRZYMANIA

DATA SKOMPLETOWANIA

Centrala

ODDZIAŁ PRZYJMUJĄCY DOKUMENTY

DANE PODATNIKA

Imię

Adres e-mail

Nazwisko

Telefon

Data urodzenia

PESEL

Czy złożyłeś PIT-36 z wykazaniem dochodów zagranicznych?

☐ TAK / ☐ NIE**Pamiętaj, jeżeli nie złożyłeś PIT36 z załącznikiem ZG, Urząd nie wypełni i nie podpije Twojego zaświadczenia o dochodach!**

Zapraszamy do zrealizowania tej usługi za naszym pośrednictwem.

ADRES PODATNIKA

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Numer

Kod pocztowy

Poczta

Urząd Skarbowy

Czy adres do wysyłki dokumentu ma być taki jak powyżej?

☐ TAK / ☐ NIE

Jeśli NIE, to wskaż adres do wysyłki:

Jeśli masz jakieś dodatkowe uwagi, to wpisz je tutaj:

Prosimy pamiętać

Przekazując nam dane swoich bliskich deklarujesz, że poinformowałeś te osoby o fakcie przekazania nam ich danych i nie wyraziły one sprzeciwu.

Klauzula dotycząca danych osobowych:

Administratorem Twoich danych osobowych jest TimeTax sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Niemodlińskiej 8, 45-710 Opole, NIP: 754-304-75-58 REGON: 160517377.

Przekazane dane przetwarzamy w ramach zawarcia i realizacji umowy. Wszystkie dane, przetwarzane będą w celu wykonania usługi, którą nam zleciłeś, umożliwienia ewentualnych kontroli odpowiednich urzędów oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy. Informujemy, że Twoje dane możemy powierzyć firmom: realizującym usługi informatyczne, biurowe, Punktom Obsługi Klienta, bankom, kancelarii prawniczej oraz odpowiednim urzędom zgodnie z przepisami prawa.

TimeTax sp. z o.o. powołał inspektora ochrony danych osobowych, z którym możesz skontaktować się drogą mailową pod adresem: dane.osobowe@timetax.pl

Okres przetwarzania danych i Twoje prawa:

Twoje dane będą przetwarzane, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Wszystkie swoje dane przekazujesz dobrowolnie, jednak ich nie podanie uniemożliwi nam realizację określonych działań/celów. Twoje dane będą przez nas przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z realizacji umowy lub zgodnie z okresem przechowywania dokumentów w razie kontroli podatkowej po tym czasie zostaną usunięte.

W dowolnym momencie możesz zwrócić się drogą mailową na adres: dane.osobowe@timetax.pl z prośbą o:

- dostęp do swoich danych,
- ich sprostowanie,
- usunięcie,
- ograniczenie przetwarzania,
- przeniesienie danych do innej firmy.

Zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych. Możesz także wnieść skargę do organu nadzorczego tj: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowy.

Ja poniżej podpisany oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym, prawdziwe i kompletne oraz zgadzam się na ich przekaz do danego urzędu skarbowego.

Data:

Podpis klienta:

X

wypełnia Klient

ostatnia aktualizacja: 13.03.2024

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL	2. Numer dokumentu	3. Status	
ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM			
Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - ma nadany numer PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne. Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.). Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.), zgodnie z art. 9 ust. 1d.			
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA			
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie			
B. DANE SKŁADAJĄCEGO			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE Poz. 7-9 należy wypełnić tylko w przypadku dokonujących pierwszego zgłoszenia ZAP-3: - poz. 7 i 8 dotyczą osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały status podatnika, - poz. 9 dotyczy osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały nadany identyfikator podatkowy NIP.			
5. Nazwisko	6. Pierwsze imię		
7. Imię ojca	8. Imię matki	9. Identyfikator podatkowy NIP	
B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA			
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Kod pocztowy	18. Miejscowość		
B.3. DANE KONTAKTOWE			
Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.			
19. Telefon			
20. Fax		21. E-mail	
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 23 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.			
22. Adres elektroniczny		23. Rezygnacja z adresu elektronicznego ☐	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI			
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.			
24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat	
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Kod pocztowy	32. Miejscowość		
33. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do korespondencji, innego niż adres w części B.2. ☐			

B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku bankowym lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (poz. 34-37) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 38 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

34. Kraj siedziby banku (oddziału) (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

35. Kod SWIFT (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

36. Posiadacz rachunku

37. Pełny numer rachunku

Numer IBAN:

38. Rezygnacja

**C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 39-42 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

39. Imię

40. Nazwisko

41. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

42. Adres do korespondencji

43. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

44. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

X

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

45. Uwagi urzędu skarbowego

46. Identyfikator przyjmującego formularz

47. Podpis przyjmującego formularz

48. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

49. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

50. Podpis rejestrującego formularz w systemie

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) mocodawcy

PPS-1

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

2. Kolejny nr egz. / ogółem
liczba egzemplarzy¹⁾

Podstawa prawna: Art. 138e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Mocodawca (podatnik, płatnik, inkasent, spadkobierca, następca prawny, osoba trzecia, wnioskujący o wydanie interpretacji indywidualnej lub ogólnej, inny podmiot udzielający pełnomocnictwa szczególnego) albo pełnomocnik.

Miejsce składania: Organ podatkowy właściwy w sprawie.

A. ORGAN, PODMIOT SKŁADAJĄCY PEŁNOMOCNICTWO²⁾

3. Organ, do którego jest składane pełnomocnictwo

4. Podmiot składający pełnomocnictwo (zaznaczyć właściwe kwadraty):

☐ 1. mocodawca ☐ 2. pełnomocnik³⁾ ☐ 3. dalszy pełnomocnik³⁾ ☐ 4. adwokat³⁾ ☐ 5. radca prawny³⁾ ☐ 6. doradca podatkowy³⁾

B. DANE MOCODAWCY

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) **⁴⁾

8. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego⁴⁾

9. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość **⁴⁾

10. Zagraniczny numer identyfikacyjny⁴⁾

11. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 8, 9 lub 10 ⁴⁾

12. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 11⁴⁾

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

B.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

23. Telefon

24. Faks

25. E-mail

26. Adres elektroniczny ⁶⁾

27. Adres elektroniczny na portalu podatkowym

C. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA⁷⁾

1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części E upoważniam osobę wymienioną w części D.

2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa⁸⁾ ☐ tak ☐ nie

1

28. Nazwisko

29. Pierwsze imię

30. Stanowisko / Funkcja⁹⁾

31. Podpis

2

28. Nazwisko

29. Pierwsze imię

30. Stanowisko / Funkcja⁹⁾

31. Podpis

3

28. Nazwisko

29. Pierwsze imię

30. Stanowisko / Funkcja⁹⁾

31. Podpis

32. Data (dzień - miesiąc - rok)

33. Uwierzytelnienie odpisu pełnomocnictwa przez pełnomocnika wskazanego w poz. 34¹⁰⁾

34. Podpis pełnomocnika będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym (uwierzytelniającego udzielone mu pełnomocnictwo)

35. Data uwierzytelnienia odpisu pełnomocnictwa (dzień - miesiąc - rok) i miejsce jego sporządzenia

D. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO DZIAŁANIA W SPRAWIE WSKAZANEJ W CZĘŚCI E²⁾

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

36. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		37. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych	
38. Nazwisko		39. Pierwsze imię	
41. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾		42. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾	
43. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾			
44. Kraj wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego, wymienionego w poz. 41, 42 lub 43 ⁴⁾		45. Kod kraju wydania dokumentu lub nadania innego numeru identyfikacyjnego wymienionego w poz. 44 ⁴⁾	
46. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części E ¹¹⁾		47. Adres elektroniczny ⁶⁾ , 12)	
☐ tak		48. Adres elektroniczny na portalu podatkowym ¹³⁾	

D.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU¹⁴⁾

49. Kraj POLSKA		50. Województwo		51. Powiat	
52. Gmina		53. Ulica		54. Nr domu	55. Nr lokalu
56. Miejscowość		57. Kod pocztowy		58. Poczta	

D.3. DANE KONTAKTOWE⁵⁾

59. Telefon	60. Faks	61. E-mail
-------------	----------	------------

E. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

62. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH¹⁵⁾

63. Informacja o opłacie skarbowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. Dołączono dowód zapłaty	☐ 2. Dowód zapłaty zostanie dołączony nie później niż w ciągu 3 dni
64. Nie podlega opłacie skarbowej / zwolnione od opłaty skarbowej na podstawie (należy wskazać podstawę prawną):	
☐ 1. załącznik ¹⁶⁾	
65. Inne załączniki	

1) Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego egzemplarza druku PPS-1 dla jednego pełnomocnictwa szczególnego.

2) Na formularzu PPS-1 może być zgłoszone także dalsze pełnomocnictwo szczególne. W takim przypadku dane dalszego pełnomocnika należy wskazać w części D. Pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym, udzielając dalszego pełnomocnictwa, wypełnia poz. 28, 29 i 31 w części C, wpisując swoje nazwisko, pierwsze imię i składając podpis.

3) Pełnomocnik/dalszy pełnomocnik będący adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym zaznacza w poz. 4 odpowiednio kwadrat nr 2 lub 3 oraz 4–6.

4) Wypełnia się w przypadku nierezydenta nieposiadającego polskiego identyfikatora podatkowego (NIP lub numer PESEL).

5) Wypełnienie części B.3 i D.3 nie jest obowiązkowe.

6) Adres elektroniczny oznacza adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywanym przez organ podatkowy (np. ePUAP).

7) Ustanowienie pełnomocnictwa szczególnego wywiera skutek od dnia zawiadomienia organu podatkowego (art. 138i § 2 ustawy).

8) Złożenie tego oświadczenia jest obowiązkowe. Oświadczenie składa się przez zaznaczenie kwadratu.

9) Poz. 30 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 3 osób) pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia pełnomocnika należy wymienić w dodatkowym formularzu PPS-1.

10) W poz. 33 zamieszcza się oświadczenie o zgodności składanego odpisu pełnomocnictwa z oryginałem dokumentu.

11) Ustanawiając więcej niż jednego pełnomocnika o tym samym zakresie działania lub ustanawiając pełnomocnika ogólnego oraz szczególnego w tej samej sprawie, strona wskazuje organowi jednego z nich jako pełnomocnika do doręczeń (art. 138g ustawy). Wskazanie pełnomocnika do doręczeń następuje przez zaznaczenie kwadratu.

12) Wypełnienie poz. 47 jest obowiązkowe w przypadku zgłoszenia pełnomocnika (dalszego pełnomocnika) będącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym.

Doręczanie pism pełnomocnikowi będącemu adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym następuje za pomocą środków komunikacji elektronicznej albo w siedzibie organu podatkowego (art. 144 § 5 ustawy).

Wypełnienie poz. 47 jest obowiązkowe w przypadku nierezydenta nieposiadającego identyfikatora podatkowego, jeśli nie wskazał w części D.2. adresu do doręczeń w kraju (art. 145 § 2 i § 2a ustawy).

Na potrzeby procedury szczególnej, o której mowa w art. 89 ust. 1h–1j ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, z późn. zm.) – (VAT-Refund) pełnomocnik szczególny będący nierezydentem nieposiadającym adresu do korespondencji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz numeru PESEL może wskazać adres poczty elektronicznej.

Wypełnienie poz. 47 przez mocodawcę, który zgłosił pełnomocnika szczególnego niebędącego adwokatem, radcą prawnym lub doradcą podatkowym, oznacza wniesienie o doręczenie pełnomocnikowi pism w sprawie wskazanej w części E za pomocą środków komunikacji elektronicznej (art. 144a § 1 pkt 2 ustawy).

13) Wypełnienie poz. 48 nie jest obowiązkowe, z tym że z wykorzystaniem portalu podatkowego będą załatwiane sprawy określone w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie określenia rodzajów spraw, które mogą być załatwiane z wykorzystaniem portalu podatkowego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1323).

14) Adres do doręczeń w kraju – rozumie się przez to adres na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

15) Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1827, z późn. zm.). Składający pełnomocnictwo jest zobowiązany dołączyć do niego dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej albo jego uwierzytelnioną kopię, nie później niż w ciągu trzech dni od chwili powstania obowiązku jej zapłaty.

16) Zaznaczyć kwadrat w przypadku pełnomocnictwa, którego złożenie jest zwolnione od opłaty skarbowej, ponieważ mocodawcą jest osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa i przy składaniu pełnomocnictwa zostanie przedstawione (załączone) zaświadczenie potwierdzające ten fakt.

Bescheinigung EU/EWR / Zaświadczenie EU/EEA

der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) /
z zagranicznego urzędu skarbowego dotyczące dochodu i podatku obywatela kraju członkowskiego Unii Europejskiej (EU) i Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EEA)

Jahr / Rok

Angaben zur Person / Dane osobowe

Name / Nazwisko		Vorname / Imię
Geburtsdatum (TTMMJJJJ) / Data urodzenia (DDMMRRRR)	Staatsangehörigkeit / Obywatelstwo	Ansässigkeitsstaat / Kraj stałego zamieszkania
Postleitzahl, Wohnort/ZIP// Kod pocztowy, miasto		Straße, Hausnummer / Ulica, numer

Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen / Dochody podlegające opodatkowaniu w kraju zamieszkania

(z.B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung) /
(np. z działalności gospodarczej, inwestycji kapitałowych, dzierżawy i najmu)

Art der Einkünfte / Rodzaj dochodów	Betrag/Währung / Kwota/waluta
Summe (1) / Suma (1)	

Unterschrift / Podpis

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Oświadczam, że powyższa informacja jest zgodna z prawdą i kompletna oraz została sporządzona zgodnie z moją najlepszą wiedzą.

X

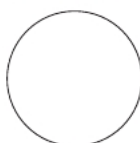
Datum, Unterschrift / Data, podpis

Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde / Potwierdzenie zagranicznego urzędu skarbowego

Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde / Nazwa i adres zagranicznego urzędu skarbowego
--

Es wird hiermit bestätigt, / Niniejszym potwierdza się, że:

- dass die genannte steuerpflichtige Person im Jahr _____ ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte. /
1. w/w podatnik był zamieszkały w naszym kraju w roku: _____
- dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. /
2. nie jest nam znana żadna sprzeczność pomiędzy w/w danymi a sytuacją osobistą i majątkową w/w osoby.



Ort, Datum / Miejscowość, data

Dienststempel, Unterschrift / Pieczęć służbowa, podpis

1. Ausfertigung für das österreichische Finanzamt / 1. Egz. dla austriackiego urzędu