



UMÓW WIZYTĘ W URZĘDZIE:
www.wizyta.podatki.gov.pl

Nowa Ruda, dnia

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
W NOWEJ RUDZIE**

WNIOSEK o wydanie zaświadczenia o miejscu zamieszkania lub siedzibie dla celów podatkowych (CERTYFIKAT REZYDENCJI) CFR-1⁽¹⁾

Dane podatnika (wpisz adres zamieszkania)

Nazwa firmy / Imię i nazwisko

PESEL lub NIP

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Numer telefonu

Treść wniosku

Zwracam się z prośbą 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:

Zaświadczenie wymagane jest celem przedłożenia w:

w sprawie

w ilości

egzemplarza/-y. Załączam dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie

PLN.

Opłatę skarbową w wysokości 17,00 PLN wpłać na **rachunek bankowy Urzędu Miasta Nowa Ruda nr: 90 9536 0001 2001 0010 7868 0001.**⁽²⁾

Jeżeli starasz się o CFR-1 w celu uzyskania **formularza A1** (Zaświadczenie o ustawodawstwie dotyczącym zabezpieczenia społecznego mającym zastosowanie do osoby uprawnionej) za certyfikat nie zapłacisz⁽²⁾.

Oświadczenie o sposobie odbioru zaświadczenia

Zaświadczenie odbiorę (zaznacz właściwy kwadrat):

☐ osobiście w siedzibie urzędu skarbowego ☐ przez osobę pisemnie upoważnioną
☐ za pośrednictwem poczty, na niżej wskazany adres:

(podpis podatnika)

Upoważnienie do odbioru zaświadczenia

UWAGA!

Wypełnij upoważnienie, jeżeli sam nie możesz odebrać zaświadczenia. Nie zapłacisz za pełnomocnictwo, jeżeli upoważnionym będzie: małżonek, rodzice, dziadkowie, dzieci, wnuki, rodzeństwo. Opłata nie wystąpi także, gdy złożony dokument stwierdzający pełnomocnictwo będzie dotyczył m.in. spraw alimentacyjnych, opieki, kurateli, przysposobienia, ubezpieczenia społecznego, świadczeń socjalnych.⁽²⁾

Imię i nazwisko osoby
upoważnionej

PESEL lub NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Seria i nr
dokumentu

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

--	--

-

--	--	--

Numer telefonu

Pokrewieństwo

Upoważniam wyżej wymienioną osobę do odbioru zaświadczenia.

Opłatę skarbową w wysokości 17,00 PLN wpłać na **rachunek bankowy Urzędu Miasta Nowa Ruda nr: 90 9536 0001 2001 0010 7868 0001** ⁽²⁾

(podpis podatnika)

Podstawa prawna:

⁽¹⁾ art. 306 par. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa;

⁽²⁾ ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.