

Wrocław, dnia

**NACZELNIK  
DOLNOŚLĄSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO  
we WROCŁAWIU**

**WNIOSEK o wydanie zaświadczenia o miejscu zamieszkania lub siedzibie dla celów podatkowych (CERTYFIKAT REZYDENCJI) CFR-1<sup>(1)</sup>**

**Dane podatnika** (wpisz adres zamieszkania)

---

Nazwa firmy / Imię i nazwisko

NIP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 Gminy Wrocław nr: 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895.**<sup>(2)</sup>

**Oświadczenie o sposobie odbioru zaświadczenia**

---

Zaświadczenie odbiorę (zaznacz właściwy kwadrat):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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. Oplata nie wystąpi także, gdy złożony dokument stwierdzający pełnomocnictwo będzie dotyczył m.in. spraw alimentacyjnych, opieki, kurateli, przysposobienia, ubezpieczenia społecznego, świadczeń socjalnych.<sup>(2)</sup>

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.

Oplatę skarbową w wysokości 17,00 PLN wpłać na **rachunek bankowy Gminy Wrocław nr: 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895**<sup>(2)</sup>

(podpis podatnika)

### Podstawa prawna:

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

<sup>(2)</sup> ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.