

PODSTAWA PRAWNA:

- ART. 26AA § 3 USTAWY Z DNIA 17 CZERWCA 1966 R. O POSTĘPOWANIU EGZEKUCYJNYM W ADMINISTRACJI;
- § 2 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA FINANSÓW Z DNIA 24 LIPCA 2020 R. W SPRAWIE PRZEKAZYWANIA TYTUŁU WYKONAWCZEGO I INNYCH DOKUMENTÓW DO ORGANU EGZEKUCYJNEGO

A. CEL SKŁADANEGO WNIOSKU

1. Numer wniosku

1 lub 1/2021

2. Zaznaczyć właściwy kwadrat

 1. Nadanie uprawnień

 2. Odebranie uprawnień

 3. Zmiana danych

 4. Uzupelnienie wniosku

B. INFORMACJE O WIERZYCIELU

3. Kod wierzyciela

BMIG0000

4. Pełna nazwa wierzyciela

Burmistrz Gminy XXX

5. NIP

9991118888

6. REGON

000111111

 7. Kraj
Polska

 8. Województwo
Zachodniopomorskie

 9. Powiat
Szczecin

 10. Gmina
Szczecin

 11. Ulica
Miła

 12. Numer domu
1

13. Numer lokalu

 14. Miejscowość
Szczecin

 15. Kod pocztowy
11-222

 16. Nr telefonu
914888888

 17. Adres e-mail
kancelaria@xx.gov.pl

18. Adres skrytki ePUAP

B.1 INFORMACJE O URZĘDZIE/JEDNOSTCE UPRAWNIONEJ DO DZIAŁANIA W IMIENIU WIERZYCIELA

19. Nazwa

Urząd Gminy XXX

20. NIP

9991118888

21. REGON

000111111

 22. Kraj
Polska

 23. Województwo
Zachodniopomorskie

 24. Powiat
Szczecin

 25. Gmina
Szczecin

 26. Ulica
Miła

 27. Numer domu
1

28. Numer lokalu

 29. Miejscowość
Szczecin

 30. Kod pocztowy
11-222

 31. Nr telefonu
914888888

 32. Adres e-mail
kancelaria@mf.gov.pl

33. Adres skrytki ePUAP

C. INFORMACJE O PRACOWNIKU (ADMINISTRATORZE LOKALNYM), KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK
UWAGA: Należy wypełnić, gdy w części „A. Cel składanego wniosku” wybrano kwadrat nr „1. Nadanie uprawnień” lub kwadrat nr „2. Odebranie uprawnień”.

34. Imię/imięna pracownika (DUŻYMI LITERAMI)

Jan

35. Nazwisko pracownika (DUŻYMI LITERAMI)

Nowak

36. Numer telefonu pracownika

914111111

37. Adres e-mail pracownika

Jan.nowak@ugxxx.pl

38. PESEL

0101010000

INFORMACJE O KOLEJNYM PRACOWNIKU (KOLEJNYM ADMINISTRATORZE LOKALNYM), KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

39. Imię pracownika (DUŻYMI LITERAMI)

Paweł

40. Nazwisko pracownika (DUŻYMI LITERAMI)

Kowalski

41. Numer telefonu pracownika

914111111

42. Adres e-mail pracownika

jan.kowalski@ugxxx.pl

43. PESEL

88010303111

D. INFORMACJA O ZMIANIE / UZUPEŁNIENIU DANYCH**UWAGA:** Należy wypełnić, gdy w części „A. Cel składanego wniosku” wybrano kwadrat nr 3 lub 4

44. Data złożenia wcześniejszego wniosku

45. Numer wcześniejszego wniosku

46. Zakres danych, które zostały zmienione

Wierzyciel, składając niniejszy wniosek, wyraża jednocześnie zgodę na przekazywanie drogą elektroniczną (na wskazany we wniosku adres e-mail) informacji o ewentualnych zmianach, aktualizacjach czy przerwach technicznych lub innych informacji dotyczących funkcjonowania aplikacji eTW.

E. DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA WNIOSKU

47. Data sporządzenia

31.05.2021

48. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe osoby, która złożyła podpis pod wnioskiem

Burmistrz Gminy XXX/ z up. Burmistrza Gminy