.....................................

Data i miejsce

.......................................

(imię i nazwisko)

.......................................

.......................................

(adres)

NIP..................................

Naczelnik Urzędu Skarbowego

w .............................................

.................................................

(adres)

**ZAWIADOMIENIE O POPEŁNIENIU CZYNU ZABRONIONEGO**

**(czynny żal)**

Na podstawie art. 16 § 1 Kodeksu karnego skarbowego zawiadamiam o tym, że został przeze mnie popełniony czyn zabroniony, który polegał na:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jednocześnie zapewniam, że działałem bez udziału osób trzecich.

Niedopełnienie ustawowych obowiązków przeze mnie jako podatnika wynikało z:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że wywiązałem/łam się z zaległych zobowiązań podatkowych w dniu …….., dokonując

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W związku z dopełnieniem obowiązku proszę o odstąpienie od stosowania sankcji jakie przewiduje ustawa z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy.

Z wyrazami szacunku

......................................................

(podpis zgłaszającego czynny żal)