

.....  
(nazwa podatnika)

.....  
(miejsowość, data)

.....

.....  
(adres siedziby)

NIP: .....

**Naczelnik**

.....

.....

**ZAWIADOMIENIE  
O REZYGNACJI Z UPROSZCZONEJ FORMY WPŁACANIA  
MIESIĘCZNYCH ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY  
OD OSÓB PRAWNYCH \***

Zawiadamiam, że od roku podatkowego rozpoczynającego się ..... rezygnuję z uproszczonej formy wpłacania zaliczek na podatek dochodowy od osób prawnych.

.....  
(podpis)

\* Podstawa prawna: art. 25 ust. 6, 6a i 7a ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1036 ze zm.)