

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

NIP:

Naczelnik

.....

.....

**ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE UPROSZCZONEJ FORMY WPŁACANIA
MIESIĘCZNYCH ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY
OD OSÓB FIZYCZNYCH***

Zawiadamiam, że od roku podatkowego z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej wybieram uproszczoną formę wpłacania zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.

.....
(podpis)

* Podstawa prawna: art. 44 ust. 6b i 6c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1509 ze zm.)