

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

NIP:

Naczelnik

.....

.....

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

Zawiadamiam, że od roku podatkowego rezygnuję z uproszczonej formy wpłacania zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, które opłacam z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
(podpis)

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