

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

NIP:

Naczelnik

.....
.....

**ZAWIADOMIENIE
O ZAPRZESTANIU OPŁACANIA CO KWARTAŁ
RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH ***

Zawiadamiam, że od roku podatkowego zaprzestaję opłacania co kwartał ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.

.....
(podpis)

* Podstawa prawna: art. 21 ust. 1a i 1c ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2157 ze zm.)