

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

NIP:

Naczelnik

.....
.....

**ZAWIADOMIENIE
O WYBORZE KWARTALNYCH WPŁAT ZALICZEK
NA PODATEK DOCHODOWY
OD OSÓB FIZYCZNYCH ***

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

.....
(podpis)

* Podstawa prawna: art. 44 ust. 3g i 3i ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032 ze zm.)