…...............................

 *(data i miejsce)*

…...............................................

*(imię i nazwisko)*

…...............................................

…...............................................

  *(adres)*

NIP: ...........................................

 Naczelnik Urzędu Skarbowego

 w …..........................................

 …..............................................

 …..............................................

  *(adres)*

**ZAWIADOMIENIE O POPEŁNIENIU CZYNU ZABRONIONEGO**

***(CZYNNY ŻAL)***

Na podstawie **art. 16 § 1 Kodeksu karnego skarbowego** zawiadamiam o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na tym, że:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że przy popełnieniu wyżej wymienionego czynu nie współdziałałem/łam z innymi osobami.

Niedotrzymanie ustawowych obowiązków jako podatnika wynikało z faktu, iż:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję również, że dnia …............. wywiązałem/łam się z zaległych zobowiązań, dokonując ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z powyższym wnoszę o odstąpienie od stosowania sankcji przewidzianych w KKS.

 Z poważaniem

 ……………………………………………………………………

 (podpis zgłaszającego czynny żal)

 *(podpis)*