………………………………………………………………

*(data, miejsce)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane identyfikujące adresata: np. Naczelnik Urzędu Skarbowego, adres Urzędu Skarbowego)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane identyfikujące podatnika: imię i nazwisko, adres, NIP, REGON w przypadku przedsiębiorstwa)*

**Zawiadomienie o popełnieniu czynu zabronionego (czynny żal)**

Na podstawie art. 16. § 1. Kodeksu karnego skarbowego zawiadamiam o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego w postaci ………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, iż przy popełnianiu wyżej wymienionego czynu nie doszło do współdziałania z innymi osobami.

Niedotrzymanie ustawowych obowiązków podatnika było spowodowane ……………………………

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

Informuję również, że w dniu ……………………………………………….. zaległe zobowiązania zostały dopełnione w formie ………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………

*(podpis osoby zgłaszającej czynny żal)*