



Administracja  
Podatkowa

Urząd Skarbowy w Przemyślu

Wypełnij **tylko białe** pola

Miejscowość, data

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

**Dane osobowe:**

Imię i Nazwisko/  
Nazwa pełna

Adres zamieszkania/  
Adres siedziby

NIP

Telefon kontaktowy

**Naczelnik Urzędu Skarbowego  
w Przemyślu**

Stosownie do treści art. 16 § 1 oraz § 4 ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2013r. poz.186 z późn. zm.) zawiadamiam o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na tym, że

*(określenie popełnionego czynu zabronionego i uzasadnienie wniosku)*

Przy popełnieniu czynu zabronionego nie współdziałałem(łam) z innymi osobami. W sprawie nie zachodzą przesłanki określone w art. 16 § 5 kks.