Krajowa Administracja Skarbowa

Urząd Skarbowy w Mielcu

Miejscowość, data

Wypełnij **tylko białe** pola

WNIOSEK
o zezwolenie na dobrowolne poddanie się odpowiedzialności

Dane osobowe :

Imię i Nazwisko/
Nazwa pełna

Adres zamieszkania/
Adres siedziby

NIP

Telefon kontaktowy

Naczelnik Urzędu Skarbowego w

Zgodnie z art. 142 §1 kks wnoszę o zezwolenie mi na dobrowolne poddanie się odpowiedzialności. Jednocześnie oświadczam, że uiściłem/am:

1.

2. tytułem kary grzywny kwotę

3.

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:
Dowód wpłaty