

Wypełnij **tylko białe** pola

**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

Stosownie do treści art. 16 § 1 oraz § 4 ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy zawiadamiam o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na tym, że

(określenie popełnionego czynu zabronionego i uzasadnienie wniosku)

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

Podpis wnioskodawcy