…...............................

 (data i miejsce)

…....................................

(imię i nazwisko)

…....................................

…....................................

(adres)

NIP..................................

 Naczelnik Urzędu Skarbowego

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

 (właściwy US)

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

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

 (adres)

**ZAWIADOMIENIE O POPEŁNIENIU CZYNU ZABRONIONEGO -**

**CZYNNY ŻAL**

Zgodnie z art. 16 § 1 Kodeksu Karnego Skarbowego zawiadamiam o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na tym, że:

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

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

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

W dniu …............. wywiązałem/łam się z zaległych zobowiązań dokonując ……………………………………………………………………………………………………………

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

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

 Z poważaniem

 …………………………………………

 (podpis zgłaszającego czynny żal)