

.....  
(nazwa podatnika)

....., dn. ....  
(miejscowość, data)

.....

.....  
(adres siedziby)

Naczelnik Urzędu Skarbowego

.....  
(NIP)

.....

.....

## **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE KWARTALNYCH WPLĄT ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB PRAWNYCH**

Zawiadamiam, że od roku..... wybieram kwartalny sposób wpłacania zaliczek na podatek dochodowy od osób prawnych.

.....  
(podpis osoby reprezentującej podatnika)