

.....
(nazwa podatnika)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(adres siedziby)

NIP:

Naczelnik

.....

.....

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

Zawiadamiam, że od roku podatkowego rozpoczynającego się wybieram kwartalną metodę wpłacania zaliczek na podatek dochodowy od osób prawnych.

.....
(podpis)

* Podstawa prawna: art. 25 ust. 1b i 1e ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2343 ze zm.)