

WNIOSEK PŁATNIKA O ZWROT PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH

Rok

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podstawa prawna:   | Art. 28b ust. 2 pkt 2 ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Składający:        | Płatnik podatku dochodowego od osób prawnych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Miejsce składania: | Naczelnik urzędu skarbowego właściwy według siedziby podatnika, a w przypadku podatników wymienionych w art. 3 ust. 2 oraz podatników będących osobami uprawnionymi z papierów wartościowych zapisanych na rachunkach zbiorczych, których tożsamość nie została płatnikowi ujawniona w trybie przewidzianym w ustawie, o której mowa w art. 4a pkt 15, naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. |

|                                                                 |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU</b>                        |                                                           |
| Cel złożenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):                      |                                                           |
| <input type="checkbox"/> 1. złożenie wniosku                    | <input type="checkbox"/> 2. korekta wniosku <sup>2)</sup> |
| Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowany wniosek |                                                           |

|                                                      |                                                   |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>B. DANE PŁATNIKA</b>                              |                                                   |
| <input type="checkbox"/> płatnik jest osobą fizyczną | <input type="checkbox"/> płatnik jest organizacją |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b> |  |
| Identyfikator podatkowy NIP |  |

|                                                                       |                                                              |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>C. DANE WNIOSKU</b>                                                |                                                              |                                                         |
| 6. Uzupelnienie poprzednio złożonego wniosku <input type="checkbox"/> | 6A. Numer UPO złożenia wniosku, którego dotyczy uzupełnienie | 9. Identyfikator podatkowy NIP <input type="checkbox"/> |

|                                     |                                                                               |                                           |               |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|
| <b>DANE PODATNIKA</b>               |                                                                               |                                           |               |
| 10. Nazwa pełna                     |                                                                               |                                           |               |
| 11. Rodzaj numeru identyfikacyjnego | 12. Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika / Identyfikator podatkowy NIP | 13. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego |               |
| 14. Kraj                            | 15. Województwo                                                               | 16. Powiat                                |               |
| 17. Gmina                           | 18. Ulica                                                                     | 19. Nr domu                               | 20. Nr lokalu |
| 21. Miejscowość                     | 22. Kod pocztowy                                                              | 23. Poczta                                |               |

|                               |                   |                  |                   |
|-------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| <b>INFORMACJE O WYPŁATACH</b> |                   |                  |                   |
| 1                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 2                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 3                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 4                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 5                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 6                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 7                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 8                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 9                             | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 10                            | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |
| 11                            | 24. Tytuł wypłaty | 25. Data wypłaty | 26. Kwota wypłaty |

|    |                                                               |                                    |                   |
|----|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| 12 | 24. Tytuł wypłaty                                             | 25. Data wypłaty                   | 26. Kwota wypłaty |
| 13 | 24. Tytuł wypłaty                                             | 25. Data wypłaty                   | 26. Kwota wypłaty |
| 14 | 24. Tytuł wypłaty                                             | 25. Data wypłaty                   | 26. Kwota wypłaty |
| 15 | 24. Tytuł wypłaty                                             | 25. Data wypłaty                   | 26. Kwota wypłaty |
|    |                                                               |                                    |                   |
|    | 27. Wnioskowana kwota ogółem                                  | 28. Okres, którego dotyczy wniosek |                   |
|    | 29. Treść wniosku                                             | 30. Uzupełnienie treści wniosku    |                   |
|    | 31. Inne informacje, w tym ułatwiające kontakt z wnioskodawcą |                                    |                   |

| D. INFORMACJE O ZAŁĄCZONYCH KOPIACH DOKUMENTÓW |           |                           |            |  |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------------|------------|--|
|                                                | Typ pliku | Nazwa pliku (bez ścieżki) | Opis pliku |  |
|                                                | a         | b                         | c          |  |
| 1                                              |           |                           |            |  |
| 2                                              |           |                           |            |  |
| 3                                              |           |                           |            |  |
| 4                                              |           |                           |            |  |
| 5                                              |           |                           |            |  |
| 6                                              |           |                           |            |  |
| 7                                              |           |                           |            |  |
| 8                                              |           |                           |            |  |
| 9                                              |           |                           |            |  |
| 10                                             |           |                           |            |  |
| 11                                             |           |                           |            |  |
| 12                                             |           |                           |            |  |
| 13                                             |           |                           |            |  |
| 14                                             |           |                           |            |  |
| 15                                             |           |                           |            |  |
| 16                                             |           |                           |            |  |
| 17                                             |           |                           |            |  |
| 18                                             |           |                           |            |  |
| 19                                             |           |                           |            |  |
| 20                                             |           |                           |            |  |
| 21                                             |           |                           |            |  |
| 22                                             |           |                           |            |  |
| 23                                             |           |                           |            |  |
| 24                                             |           |                           |            |  |
| 25                                             |           |                           |            |  |

Oświadczenie

Oświadczam, że fakty przedstawione we wniosku o wydanie opinii o stosowaniu zwolnienia są zgodne z prawdą, oraz że dokumentacja załączona do wniosku jest zgodna z oryginałem.