Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejscowość i data)

ZAW-K

ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE WSZCZĘCIA KONTROLI PODATKOWEJ

1. Numer zawiadomienia

Podstawa prawna: Art. 282b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900, z późn. zm.).

A. DANE KONTROLOWANEGO

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

3. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat		
7. Gmina	8. Ulica		9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość		12. Kod pocztowy		

B. ZAKRES KONTROLI

13. Zakres kontroli

14. Rodzaj podatku	15. Okres objęty kontrolą

C. POUCZENIE O PRAWIE ZŁOŻENIA KOREKTY DEKLARACJI

Zgodnie z art. 81b § 1 pkt 1 i pkt 2 lit. a ustawy – Ordynacja podatkowa uprawnienie do skorygowania deklaracji:
1) ulega zawieszeniu na czas trwania kontroli podatkowej – w zakresie objętym kontrolą;
2) przysługuje nadal po zakończeniu kontroli podatkowej.
Korekta złożona w czasie trwania kontroli podatkowej nie wywołuje skutków prawnych.
Organ podatkowy zawiadamia pisemnie składającego korektę o jej bezskuteczności (art. 81b § 2 ustawy - Ordynacja podatkowa).

D. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ZAWIADOMIENIA 1)

16. Podpis osoby upoważnionej do zawiadomienia 2)

E. WYRAŻENIE ZGODY NA WSZCZĘCIE KONTROLI LUB ZŁOŻENIE WNIOSKU O WSZCZĘCIE KONTROLI PRZED UPŁYWEM 7 DNI OD DNIA DORĘCZENIA ZAWIADOMIENIA 1)

17. Zgoda/wniosek (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. wyrażam zgodę na wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia ☐ 2. wnoszę o wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia	**18. Data** (dzień-miesiąc-rok) __ __ - __ __ - __ __ __ __
19. Imię i nazwisko	**20. Podpis** 3)
21. Adnotacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. wyrażono zgodę ustnie na wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia ☐ 2. złożono wniosek ustnie o wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia	**22. Data** (dzień-miesiąc-rok) __ __ - __ __ - __ __ __ __
23. Imię i nazwisko kontrolującego	**24. Podpis kontrolującego** 3)

1) Nie wypełnia się w przypadku sporządzenia zawiadomienia w formie dokumentu elektronicznego.
2) Zawiadomienie wydane w formie dokumentu elektronicznego powinno być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.
3) Niewypełnienie poz. 20 i poz. 24 oznacza brak zgody na wszczęcie kontroli lub niezłożenie wniosku o wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia zgodnie z art. 282b § 3 ustawy – Ordynacja podatkowa.

© Signform.pl - producent aktywnych formularzy, e-mail: biuro@signform.pl