. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (adres)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(identyfikator podatkowy: NIP / PESEL)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nazwa i adres organu)

**Zawiadomienie o popełnieniu wykroczenia skarbowego.
Czynny żal.**

Na podstawie art. 16 ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 ze zm.) zawiadamiam o popełnieniu wykroczenia skarbowego polegającego na . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(wyjaśnić okoliczności popełnienia wykroczenia skarbowego)

Oświadczam, że w dniu . . . . . . . . . . . . . . . uiściłem/-am w całości wymaganą należność publicznoprawną w wysokości . . . . . . . . . . . . . . uszczuploną popełnionym czynem zabronionym.

Oświadczam, że przy popełnieniu opisanego czynu zabronionego nie współdziałałem/-am z innymi osobami.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (podpis)