

Numer Identyfikacji Podatkowej Podatnika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kwartalna forma wpłacania zaliczek na PIT i CIT**Zawiadomienie o wyborze kwartalnego sposobu wpłacania zaliczek
na podatek dochodowy**

Składają podatnicy prowadzący działalność gospodarczą oraz rozpoczynający działalność.

„Zaliczki kwartalne” podatnicy wpłacają w terminie do 20 dnia każdego miesiąca następującego po kwartale, za który wpłacana jest zaliczka. Zaliczkę za ostatni kwartał roku podatkowego podatnik wpłaca w terminie do 20 stycznia następnego roku podatkowego.

Uwaga:

Podatnik nie wpłaca zaliczki za ostatni kwartał, jeżeli przed upływem terminu do jej wpłaty złoży zeznanie i dokona zapłaty należnego podatku.

Termin złożenia:

1) Osoby fizyczne - do dnia 20 lutego roku podatkowego.

Podatnicy opłacający podatek dochodowy w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, w terminie do dnia 20 stycznia roku podatkowego.

2) Osoby prawne - w terminie do dnia 20 drugiego miesiąca roku podatkowego.

Pouczenie:

Zawiadomienie dotyczy również lat następnych, chyba że podatnik, w terminie do dnia 20 lutego roku podatkowego (osoby fizyczne) lub w terminie wpłaty pierwszej zaliczki (osoby prawne), zawiadomi w formie pisemnej właściwego naczelnika urzędu skarbowego o rezygnacji z kwartalnego sposobu wpłacania zaliczek.

Podatnicy opłacający podatek dochodowy w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, w terminie do dnia 20 stycznia roku podatkowego.

Podstawa prawna:

- art. 44 ust. 3g-3i ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 200 ze zm.),

- art.21 ust. 1c ustawy z dn. 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 2157 ze zm.)

- art. 25 ust. 1b-2 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz.1036 ze zm.).

A. Urząd Skarbowy, do którego adresowane jest zawiadomienie:**B. Dane identyfikacyjne podatnika:**

Imię i nazwisko/ Nazwa pełna

Adres zamieszkania/ Adres siedziby			
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Nr telefonu:	Adres e-mail:.	
C. Wybieram kwartalny sposób wpłacania zaliczek na podatek dochodowy:			
począwszy od			
D. Podpis podatnika			
Imię i nazwisko		Data, podpis	
E. Podpis osoby reprezentującej podatnika			
Imię i nazwisko		Data, podpis	