



<b>C.2.2. Druga spółka:</b>								
Nazwa spółki				NIP spółki		Data rozpoczęcia działalności		
				-----		- - - - -		
<b>Wybieram</b> (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :						Data uzyskania pierwszego przychodu *		
						- - - - -		
<b>Forma opodatkowania</b>  (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		<b>Rodzaj ksiąg</b>			<b>Forma zaliczek</b>		<b>Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu</b>	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie		
		-----						
<b>Zasady ogólne</b>	<b>podatek wg skali podatkowej</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>podatek liniowy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ryczałt od przychodów ewidencjonowanych</b>		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D. Wypełniają osoby uzyskujące przychody z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze, jeżeli te umowy nie są zawierane w ramach prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej</b>								
<b>D.1. Wybieram</b> (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):						Data uzyskania pierwszego przychodu *		
						- - - - -		
<b>Forma opodatkowania</b> (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		<input type="checkbox"/>	zasady ogólne - podatek według skali podatkowej		ryczałt od przychodów ewidencjonowanych			
					<input type="checkbox"/> opłacany miesięcznie		<input type="checkbox"/> opłacany kwartalnie	
<b>D.2. Dotyczy majątku wchodzącego w skład małżeńskiej wspólności majątkowej</b> ( proszę wypełniać wyłącznie wtedy, gdy całość uzyskiwanych dochodów/przychodów będzie opodatkowana przez składającego niniejszy formularz.)								
<b>Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania małżonka osoby składającej oświadczenie, wspólne oświadczenie i podpisy</b>								
Nazwisko			Imię		NIP		PESEL	
					-----		-----	
Kraj	Miejscowość		Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Poczta		Obywatelstwo		Telefon		E-mail	
<b>Oświadczamy, że istnieje pomiędzy nami wspólność majątkowa oraz, że całość uzyskiwanych przez nas dochodów / przychodów z najmu / podnajmu / dzierżawy / poddzierżawy w roku wskazanym w części A, będzie opodatkowana przez małżonka wymienionego w części B niniejszego oświadczenia.</b>								
Podpis osoby wymienionej w części B				Podpis osoby wymienionej w części D.2.				
<b>E. Podpis osoby składającej niniejszy formularz / pełnomocnika</b>								
<b>Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania, form zaliczek i okresów ich opłacania.</b>								
Podpis osoby wymienionej w części B			Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika					
<b>F. Adnotacje Urzędu Skarbowego</b>								
Wypełnia pracownik komórki wymiarowej <b>Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej <b>Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz					Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz			
<b>Uwagi urzędu</b>								

\* wypełniają wyłącznie osoby rozpoczynające działalność gospodarczą lub rozpoczynające uzyskiwanie przychodów z najmu, o których mowa w pkt D.