Miejscowość _____, dnia _____

_____
Imię i Nazwisko

_____
adres
NIP: _____

Naczelnik
_____
w _____

Oświadczam, iż w roku podatkowym _____ z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej wybieram:

□ uproszczoną formę wpłaty zaliczek (1/12)
□ kwartalną formę wpłacania zaliczek
□ kwartalne rozliczenie ryczałtu

_____
Podpis podatnika/pełnomocnika