

Nazwa spółki		NIP spółki		Data rozpoczęcia działalności			
				- - - - -			
Wybieram (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 *			
				- - - - -			
Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczaftu	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
ogólneZasady	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ryczaft od przychodów ewidencjonowanych	<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów	ryczaft		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

D.1. Wybieram (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 *

- - - - -

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)	<input type="checkbox"/>	zasady ogólne - podatek według skali podatkowej	ryczaft od przychodów ewidencjonowanych	
			<input type="checkbox"/> opłacany miesięcznie	<input type="checkbox"/> opłacany kwartalnie

D.2. Dotyczy majątku wchodzącego w skład małżeńskiej wspólności majątkowej (proszę wypełniać wyłącznie wtedy, gdy całość uzyskiwanych dochodów/przychodów będzie opodatkowana przez składającego niniejszy formularz.)

Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania małżonka osoby składającej oświadczenie, wspólne oświadczenie i podpisy

Nazwisko		Imię		NIP		PESEL	
Kraj	Miejscowość		Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Poczta		Obywatelstwo	Telefon		E-mail	

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.

Podpis osoby wymienionej w części B	Podpis osoby wymienionej w części D.2.
-------------------------------------	--

E. Podpis osoby składającej niniejszy formularz / pełnomocnika

Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania, form zaliczek i okresów ich opłacania.

Podpis osoby wymienionej w części B	Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika
-------------------------------------	--

F. Adnotacje Urzędu Skarbowego

Wypełnia pracownik komórki wymiarowej <i>Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej <i>Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz	Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz

Uwagi urzędu

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