

Numer Identyfikacji Podatkowej /PESEL sprawcy		Numer dokumentu	
 Krajowa Administracja Skarbowa Drugi Urząd Skarbowy w Szczecinie		ZAWIADOMIENIE O POPEŁNIENIU CZYNU ZABRONIONEGO CZYNNY ŻAL	
Podstawa prawna: art.16 Kodeksu karnego skarbowego			
A. ORGAN POSTĘPOWANIA PRZYGOTOWAWCZEGO W SPRAWACH O PRZESTĘPSTWA SKARBOWE I WYKROCZENIA SKARBOWE			
Organ, do którego adresowane jest zawiadomienie DRUGI URZĄD SKARBOWY W SZCZECINIE			
B. DANE SPRAWCY			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwisko i imię/Nazwa			
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Telefon	
C. ZAWIADOMIENIE			
Na podstawie art. 16 Kodeksu karnego skarbowego zawiadamiam o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na: Istotne okoliczności popełnienia czynu:			
D. PODPIS SPRAWCY			
Data		Podpis	
.....			