WNIOSEK O ZWOLNIENIE PŁATNIKA Z OBOWIĄZKU POBRANIA ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH LUB OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK NA PODATEK

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Numer dokumentu	3. Status

Podstawa prawna :
Art. 22 § 2 pkt. 1 i 2 oraz § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 800 z późn. zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO W BIAŁYMSTOKU

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko	6. Pierwsze imię

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat	
10. Gmina	11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta	

C. WNIOSEK

1. Wnoszę o zwolnienie płatnika ....., NIP.....
   z poboru zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych w roku .....*
2. Wnoszę o ograniczenie poboru zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych w roku.....*
   z uwagi na:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* - właściwe zaznaczyć i wypełnić

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu Karnego Skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

Data	Podpis

E. DODATKOWE INFORMACJE (np. adres e-mail, tel. kontaktowy)