POLTAX WYPEŁNIA ORGAN PODATKOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**Nazwa i adres organu podatkowego**

. . . . . .
(miejscowość i data)

# ZAW-K ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE WSZCZĘCIA KONTROLI PODATKOWEJ

**1. Numer zawiadomienia**

Podstawa prawna: Art. 282b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

## A. DANE KONTROLOWANEGO

### A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

**2. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię**

**3. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL** (niepotrzebne skreślić)

### A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

| 4. Kraj | 5. Województwo | 6. Powiat | |
|---|---|---|---|
| 7. Gmina | 8. Ulica | 9. Nr domu | 10. Nr lokalu |
| 11. Miejscowość | 12. Kod pocztowy | 13. Poczta | |

## B. ZAKRES KONTROLI

**14. Zakres kontroli**

| 15. Rodzaj podatku | 16. Okres objęty kontrolą |
|---|---|

## C. POUCZENIE O PRAWIE ZŁOŻENIA KOREKTY DEKLARACJI

Zgodnie z art. 81b § 1 pkt 1 i pkt 2 lit. a ustawy – Ordynacja podatkowa uprawnienie do skorygowania deklaracji:
1) ulega zawieszeniu na czas trwania kontroli podatkowej – w zakresie objętym kontrolą;
2) przysługuje nadal po zakończeniu kontroli podatkowej.
Korekta złożona w czasie trwania kontroli podatkowej nie wywołuje skutków prawnych.
Organ podatkowy zawiadamia pisemnie składającego korektę o jej bezskuteczności (art. 81b § 2).

## D. PODPIS OSOBY UPOWAZNIONEJ DO ZAWIADOMIENIA

**17. Podpis osoby upoważnionej do zawiadomienia, a jeżeli zawiadomienie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP**

## E. WYRAŻENIE ZGODY NA WSZCZĘCIE KONTROLI LUB ZŁOŻENIE WNIOSKU O WSZCZĘCIE KONTROLI PRZED UPŁYWEM 7 DNI OD DNIA DORĘCZENIA ZAWIADOMIENIA

| | |
|---|---|
| **18. Zgoda/wniosek** (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br>☐ 1. wyrażam zgodę na wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia<br>☐ 2. wnoszę o wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia | **19. Data** (dzień-miesiąc-rok)<br>. . |
| **20. Imię i nazwisko** | **21. Podpis** 1) 2) |
| **22. Adnotacja** (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br>☐ 1. wyrażono zgodę ustnie na wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia<br>☐ 2. złożono wniosek ustnie o wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia | **23. Data** (dzień-miesiąc-rok)<br>. . |
| **24. Imię i nazwisko kontrolującego** | **25. Podpis kontrolującego** 1) 2) |

1) Jeżeli zawiadomienie zostało doręczone w formie dokumentu elektronicznego – bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP.

2) Niewypełnienie poz. 21 i poz. 25 oznacza brak zgody na wszczęcie kontroli lub niezłożenie wniosku o wszczęcie kontroli przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia zgodnie z art. 282b § 3 ustawy – Ordynacja podatkowa.