

.....
(miejscowość, data)

Imię:

Nazwisko:

Nr wpisu:

Adres e:mail¹:.....

Tel. ¹

Adres do korespondencji:

.....

.....

KRAJOWA RADA DORADCÓW PODATKOWYCH

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 roku nr 3/310

02-362 Warszawa

**ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE NIEWYKONYWANIA
ZAWODU DORADCY PODATKOWEGO**

Zgodnie z dyspozycją zawartą w treści art. 34 ust. 1/ust. 2² ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o doradztwie podatkowym (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 794 ze zm.) zawiadamiam o zawieszeniu wykonywania zawodu doradztwa podatkowego z dniem

..... r.
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(podpis doradcy podatkowego)

Pouczenie:

Doradca podatkowy ma obowiązek powiadomić Krajową Radę Doradców Podatkowych o podjęciu wykonywania zawodu.

Załączniki:

1.

2.

¹ Uzupelnienie tych pól stanowi zgodę doradcy podatkowego na przetwarzanie zamieszczonych danych dla celów wynikających z przynależności do Krajowej Izby Doradców Podatkowych.

² Niepotrzebne skreślić