

.....  
(miejscowość, data)

Imię: .....

Nazwisko: .....

Nr wpisu: .....

Adres e:mail<sup>1</sup>:.....

Tel. <sup>1</sup> .....

**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. 2\* ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o doradztwie podatkowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 73, poz. 443, z późn. zm.) zawiadamiam o zawieszeniu wykonywania zawodu doradztwa podatkowego z dniem .....

(dzień, miesiąc, rok)

.....  
(Podpis doradcy podatkowego)

**Pouczenie:**

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

**Załączniki\*:**

1. ....

2. ....

---

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

\* Niepotrzebne skreślić