

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów i Gospodarki  
z dnia 7 grudnia 2025 r. (Dz. U. poz. 1748)

POLTAX

WYPEŁNIA ORGAN PODATKOWY. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Nazwa i adres organu podatkowego

(miejscowość i data)

**ZAW-K****ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE WSZCZĘCIA**

1. Numer zawiadomienia		<b>KONTROLI PODATKOWEJ</b>			
Podstawa prawna: Art. 282b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2025 r. poz. 111, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.					
<b>A. DANE KONTROLOWANEGO</b>					
<b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>					
2. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię					
3. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)					
<b>A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
4. Kraj		5. Województwo		6. Powiat	
7. Gmina		8. Ulica		9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość				12. Kod pocztowy	
<b>B. ZAKRES KONTROLI</b>					
13. Zakres kontroli					
14. Rodzaj podatku			15. Okres objęty kontrolą		
<b>C. WSTĘPNA LISTA DOKUMENTÓW I INFORMACJI ZWIĄZANYCH Z ZAKRESEM PRZEDMIOTOWYM KONTROLI, KTÓRYCH UDOSTĘPNIENIA OCZEKUJE ORGAN PODATKOWY W TRAKCIE KONTROLI</b>					
16. Wstępna lista dokumentów i informacji związanych z zakresem przedmiotowym kontroli					
<b>D. INFORMACJA O KATEGORII RYZYKA, O KTÓREJ MOWA W ART. 47 UST. 1 USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 R. – PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480)<sup>1)</sup></b>					
17. Informacja o kategorii ryzyka <sup>2)</sup>					

