

Warszawa, dnia 25 marca 2014 r.

Poz. 383

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 12 marca 2014 r.

w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych

Na podstawie art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory formularzy:

- 1) zgłoszenia identyfikacyjnego/zgłoszenia aktualizacyjnego osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej, będącej podatnikiem lub płatnikiem (NIP-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) zgłoszenia identyfikacyjnego/zgłoszenia aktualizacyjnego osoby fizycznej będącej podatnikiem lub płatnikiem (NIP-7), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) zgłoszenia aktualizacyjnego osoby fizycznej będącej podatnikiem (ZAP-3), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) załączników do zgłoszenia NIP-2:
 - a) informacji o wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych podmiotu podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (NIP-2/A), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia,
 - b) informacji o wspólnikach lub o spółkach tworzących podatkową grupę kapitałową (NIP-D), stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2011 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych (Dz. U. Nr 298, poz. 1765 oraz z 2012 r. poz. 1369).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Finansów: wz. *J. Cichoń*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 248, poz. 1481).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 12 marca 2014 r. (poz. 383)

Załącznik nr 1

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI,
DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osób prawnych lub jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej, będących podatnikiem lub płatnikiem podatków, lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne.					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2), zwana dalej „ustawą”.					
Termin składania: Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
W poz. 4 należy zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w celu nadania NIP, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, a kwadrat nr 3 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, ale w związku z przejściem NIP na następcę prawnego, o czym mowa w art. 12 ust. 1 i 1a ustawy. Zgłoszenie aktualizacyjne (kwadraty nr 2 i nr 3) jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. W zgłoszeniu aktualizacyjnym wystarczy wypełnić część A, B.1., B.2., D i E oraz inne części i pozycje, gdy nastąpiła zmiana danych. W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę. Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne <input type="checkbox"/> 3. zgłoszenie aktualizacyjne związane z przejściem NIP na następcę prawnego					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.4) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 35).					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna					7. Zmiana w poz.6
					<input type="checkbox"/>
8. Nazwa skrócona					
9. REGON					10. Zmiana w poz.9
					<input type="checkbox"/>
B.2. ADRES SIEDZIBY					
11. Kraj		12. Województwo		13. Powiat	
14. Gmina		15. Ulica		16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość			19. Kod pocztowy	20. Poczta	
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI					
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2. Wpisane niżej dane dotyczące adresu do korespondencji aktualizują poprzedni stan danych.					
21. Kraj		22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina		25. Ulica		26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość			29. Kod pocztowy	30. Poczta	
B.4. DANE O REJESTRACJI W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB W INNYM REJESTRZE					
Dotyczy podmiotów ustawowo obowiązanych do rejestracji. Podmioty podlegające wpisowi do KRS wskazują dane dotyczące rejestracji w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Pozostałe podmioty wskazują dane o obowiązującej je rejestracji w innych rejestrach.					
31. Nazwa organu prowadzącego rejestr				32. Nazwa rejestru	
33. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok)			34. Numer w rejestrze	35. Zmiana w części B.4	
				<input type="checkbox"/>	
B.5. KONTAKT					
36. Telefon					
37. Faks			38. E-mail		

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać identyfikator podatkowy NIP składającego (poz. 1).

CRP KEP

POLA JASNE WYPELNIĄ SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.6. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA

39. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. rozpoczęcie działalności 2. zawieszenie działalności
 3. wznowienie działalności 4. ustanie bytu prawnego

40. Data (dzień - miesiąc - rok)

B.7. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA

Do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć: w przypadku jednostki macierzystej (w poz. 41 kwadrat nr 1) - informacje o wszystkich wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (**formularz NIP-2/A**), a w przypadku podatkowej grupy kapitałowej (w poz. 41 kwadrat nr 4) - informacje o wszystkich spółkach tworzących grupę (**formularz NIP-D**). Natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje (**formularz NIP-2/A** lub **NIP-D**) stosownie do okoliczności i zmian.

41. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu 3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek 4. podatkowa grupa kapitałowa

42. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

43. Szczególna forma prawna – według § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczególnych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej – Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm. (wpisać właściwy kod z poniższego wykazu):

Kod _____

- organy władzy, administracji rządowej (kod 01)
- organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 02)
- wspólnoty samorządowe (kod 03)
- sądy i trybunały (kod 06)
- Skarb Państwa (kod 09)
- spółki partnerskie *** (kod 15)
- spółki jawne *** (kod 18)
- spółki komandytowe *** (kod 20)
- spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21)
- spółki akcyjne (kod 16)
- spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17)
- europejskie zrępowania interesów gospodarczych *** (kod 14)
- spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19)
- spółki europejskie (kod 22)
- spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 23)
- przedsiębiorstwa państwowe (kod 24)
- towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych (kod 26)
- państwowe jednostki organizacyjne (kod 28)
- gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29)
- powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30)
- wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31)
- instytucje gospodarki budżetowej (kod 32)
- towarzystwa reasekuracji wzajemnej (kod 34)
- główne oddziały zagranicznych zakładów reasekuracji wzajemnej (kod 35)
- spółdzielnie (kod 40)
- spółdzielnie europejskie (kod 42)
- uczelnie (kod 44)
- samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kod 46)
- fundacje (kod 48)
- fundusze (kod 49)
- Kościoły katolickie (kod 50)
- inne Kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51)
- europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 53)
- stowarzyszenia (kod 55)
- organizacje społeczne oddzielnie niewymienione (kod 60)
- instytuty badawcze (kod 65)
- partie polityczne (kod 70)
- związki zawodowe (kod 72)
- organizacje pracodawców (kod 73)
- samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76)
- oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79)
- przedstawicielstwa zagraniczne (kod 80)
- wspólnoty mieszkaniowe (kod 85)
- związki grup producentów rolnych (kod 90)
- przedszkola publiczne (kod 81)
- przedszkola niepubliczne (kod 82)
- podstawowe szkoły publiczne (kod 83)
- podstawowe szkoły niepubliczne (kod 88)
- gimnazja publiczne (kod 84)
- gimnazja niepubliczne (kod 89)
- ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 86)
- ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 91)
- artystyczne szkoły publiczne (kod 87)
- artystyczne szkoły niepubliczne (kod 92)
- publiczne placówki systemu oświaty (kod 93)
- niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 94)
- inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 95)
- inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 96)
- publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 97)
- niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 98)
- bez szczególnej formy prawnej (kod 99)

*** Należy dołączyć informacje o wszystkich współnikach (**formularz NIP-D**), natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje o współnikach (**formularz NIP-D**) stosownie do okoliczności i zmian.

B.8. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

44. Podmiot sporządzający bilans (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak 2. nie

45. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“):

1. bank lub inna instytucja finansowa 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50%
2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości 7. zakład aktywności zawodowej
3. zakład pracy chronionej 8. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art. 5 ust. 9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urzędach i izbach skarbowych (Dz. U. z 2004 r. Nr 121, poz. 1267, z późn. zm.)
4. spółka z udziałem kapitału zagranicznego 9. organizacja pożytku publicznego
5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)

46. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD). Przeważającą działalność ustala się zgodnie z § 10 ust. 2 rozporządzenia powołanego w poz. 43.

47. Kod PKD

NIP-2₍₉₎

2/4

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.9. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH				
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.9. (poz. 48-50). Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej nie zachodzi potrzeba dołączania listy.				
48. Kraj	49. Numer	50. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny		
B.10. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ				
Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.				
B.10.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY				
51. Kraj siedziby banku (oddziału)		52. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
53. Posiadacz rachunku				
54. Pełny numer rachunku				
W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, należy w poz. 55 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotów.				
55. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu				
B.10.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty w poz. 51-54 części B.10.1.) W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.10.2. (poz. 56-60). Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej nie zachodzi potrzeba dołączania listy.				
56. Kraj siedziby banku (oddziału)		57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
58. Posiadacz rachunku				
59. Pełny numer rachunku				60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
B.11. INNE RACHUNKI				
B.11.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO				
Podanie informacji o rachunku (poz. 61-64) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.				
61. Kraj siedziby banku (oddziału)		62. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
63. Posiadacz rachunku				
64. Pełny numer rachunku				
B.12. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
65. Kraj	66. Województwo		67. Powiat	
68. Gmina	69. Ulica		70. Nr domu	71. Nr lokalu
72. Miejscowość		73. Kod pocztowy	74. Poczta	

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

B.13. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.13. (poz. 75-86). Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej nie zachodzi potrzeba dołączania listy. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

75. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

76. Kraj	77. Województwo	78. Powiat	
79. Gmina	80. Ulica	81. Nr domu	82. Nr lokalu
83. Miejscowość		84. Kod pocztowy	85. Poczta
86. Określenie opisowe adresu nietypowego			

C. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ

Wypełniają tylko wyodrębnione jednostki wewnętrzne (zaznaczony w poz. 41 kwadrat nr 2).

87. Identyfikator podatkowy NIP	88. Nazwa pełna
---------------------------------	-----------------

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 89 – 93 należy podać liczbę dołączonych formularzy. W poz. 94 należy zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczane urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

89. NIP-2/A	90. NIP-D	91. Lista, o której mowa w części B.9.	92. Lista, o której mowa w części B.10.2.	93. Lista, o której mowa w części B.13.
94. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora				

E. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 99, 103, 107 i 111 należy wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

95. Pieczęć składającego		96. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)
1	97. Imię	98. Nazwisko
	100. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
2	101. Imię	102. Nazwisko
	104. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
3	105. Imię	106. Nazwisko
	108. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
4	109. Imię	110. Nazwisko
	112. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
		99. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
		103. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
		107. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
		111. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

113. Uwagi urzędu skarbowego		
114. Identyfikator przyjmującego formularz		115. Podpis przyjmującego formularz
116. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	117. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	118. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków identyfikacyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.

NIP-2⁽⁹⁾

4/4

Załącznik nr 2

CRP KEP

POLA JASNE WYPELNIĄ SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIAC NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osób:					
a) niebędących przedsiębiorcami (niepodlegających wpisowi do CEIDG): - prowadzących działalność gospodarczą lub - podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług			b) nieprowadzących działalności gospodarczej: - będących płatnikami podatków, - będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne, - nieobjętych rejestrem PESEL.		
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2), zwana dalej „ustawą”.					
Termin składania: Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1 lub 2 należy pominąć część C. W poz. 5 należy zaznaczyć kwadrat nr 1: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP albo kwadrat nr 2: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz. 1 oraz części A, B.1. (poz. 8, 10, 18 i 29), B.3., B.5., D, i E, a także inne pozycje, gdy dane się zmieniły.					
4. Status ewidencyjny (zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty):					
<input type="checkbox"/> 1. Osoba prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2. Osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług <input type="checkbox"/> 3. Płatnik podatków <input type="checkbox"/> 4. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne <input type="checkbox"/> 5. Podatnik nieobjęty rejestrem PESEL					
5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. Zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. Zgłoszenie aktualizacyjne					
6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – należy wypełnić jedynie poz. 7, 8, 9. W przypadku osób nieobjętych rejestrem PESEL (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.					
7. Numer PESEL ²⁾		8. Nazwisko		9. Zmiana w poz.8 <input type="checkbox"/>	
10. Pierwsze imię		11. Zmiana w poz.10 <input type="checkbox"/>	12. Drugie imię	13. Zmiana w poz.12 <input type="checkbox"/>	
14. Imię ojca		15. Zmiana w poz.14 <input type="checkbox"/>	16. Imię matki	17. Zmiana w poz.16 <input type="checkbox"/>	
18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)		19. Zmiana w poz.18 <input type="checkbox"/>	20. Miejsce (miejscowość) urodzenia	21. Zmiana w poz.20 <input type="checkbox"/>	
22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Kobieta <input type="checkbox"/> 2. Mężczyzna		23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia)		24. Zmiana w poz.23 <input type="checkbox"/>	
25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość		26. Zmiana w poz.25 <input type="checkbox"/>	27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	28. Zmiana w poz.27 <input type="checkbox"/>	
29. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)					
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH					
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 30-32). Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej nie zachodzi potrzeba dołączania listy.					
30. Kraj		31. Numer	32. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny		

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz. 1).

²⁾ Numer PESEL należy wypełnić wyłącznie w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA				
33. Kraj	34. Województwo		35. Powiat	
36. Gmina	37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Miejscowość		41. Kod pocztowy	42. Poczta	
B.4. ADRES DO KORESPONDENCJI				
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.3. Wpisane niżej dane dotyczące adresu do korespondencji aktualizują poprzedni stan danych.				
43. Kraj	44. Województwo		45. Powiat	
46. Gmina	47. Ulica		48. Nr domu	49. Nr lokalu
50. Miejscowość		51. Kod pocztowy	52. Poczta	
B.5. KONTAKT				
53. Telefon				
54. Faks			55. E-mail	
B.6. OSOBISTY RACHUNEK DO ZWROTU NADPŁATY LUB PODATKU				
Podanie informacji o rachunku (poz. 56-59) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli dane zawarte w części B.6. nie zmieniły się, to część B.6. formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 60 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 56) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.				
56. Kraj siedziby banku (oddziału)		57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
58. Posiadacz rachunku				
59. Pełny numer rachunku				60. Rezygnacja <input type="checkbox"/>
C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PRZEZ OSOBY FIZYCZNE – NIEBĘDĄCE PRZEDSIĘBIORCAMI				
C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY DZIAŁALNOŚCI				
61. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności		62. Data (dzień – miesiąc – rok)		
63. REGON				
64. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾			65. Kod PKD	
66. Status szczególnej działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości				

³⁾ Przeważającą działalność ustala się zgodnie z § 10 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.).

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ				
Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.				
C.2.1. RACHUNEK, NA KTÓRY BĘDZIE DOKONYWANY ZWROT PODATKU				
67. Kraj siedziby banku (oddziału)		68. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
69. Posiadacz rachunku				
70. Pełny numer rachunku				
W przypadku gdy następuje zmiana rachunku, na który będzie dokonywany zwrot podatku, należy w poz. 71 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotów.				
71. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu				
C.2.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotów w poz. 67-70 części C.2.1.)				
W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.2.2. (poz. 72-76). Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej nie zachodzi potrzeba dołączania listy.				
72. Kraj siedziby banku (oddziału)		73. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		
74. Posiadacz rachunku				
75. Pełny numer rachunku				76. Likwidacja rachunku
<input type="checkbox"/>				
C.3. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
77. Kraj		78. Województwo		79. Powiat
80. Gmina		81. Ulica		82. Nr domu
				83. Nr lokalu
84. Miejscowość		85. Kod pocztowy	86. Poczta	
C.4. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU				
87. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr				
88. Nazwa ewidencji lub rejestru				
89. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)			90. Numer w ewidencji lub w rejestrze	
91. Nazwa pełna (firma)				
C.5. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI				
C.5.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI				
(jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca prowadzenia działalności, należy podać adres zamieszkania).				
92. Kraj		93. Województwo		94. Powiat
95. Gmina		96. Ulica		97. Nr domu
				98. Nr lokalu
99. Miejscowość		100. Kod pocztowy	101. Poczta	

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.5.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części C.5.2. (poz. 102-113). Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej nie zachodzi potrzeba dołączania listy. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

102. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

103. Kraj	104. Województwo	105. Powiat		
106. Gmina	107. Ulica	108. Nr domu	109. Nr lokalu	
110. Miejscowość		111. Kod pocztowy	112. Poczta	
113. Określenie opisowe adresu nietypowego				

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

D.1. DOŁĄCZONE FORMULARZE

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

114. Lista, o której mowa w części B.2.	115. Lista, o której mowa w części C.2.2.	116. Lista, o której mowa w części C.5.2.
---	---	---

D.2. DOŁĄCZONE DOKUMENTY ALBO ICH UWIERZYTELNIONE LUB POŚWIADCZONE URZĘDOWO KOPIE

W zależności od okoliczności do zgłoszenia należy dołączyć pełnomocnictwo albo postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

117. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

E. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz. 118-121 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

118. Imię	119. Nazwisko
120. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
121. Adres do korespondencji	
122. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	123. Podpis (i pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

124. Uwagi urzędu skarbowego		
125. Identyfikator przyjmującego formularz		126. Podpis przyjmującego formularz
127. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	128. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	129. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

Za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków ewidencyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.

Załącznik nr 3

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL		2. Numer dokumentu		3. Status	
ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:					
<ul style="list-style-type: none"> - jest objęta rejestrem PESEL - nie prowadzi działalności gospodarczej - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług - nie jest płatnikiem podatków - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne 					
Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), adresu do korespondencji (część B.3.), danych kontaktowych (część B.4.) oraz informacji dotyczących osobistego rachunku (część B.5.).					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2) zgodnie z art. 9 ust. 1d.					
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
5. Nazwisko			6. Pierwsze imię		
B.2. AKTUALNY ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA					
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość			15. Kod pocztowy	16. Poczta	
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI					
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2. Wpisane niżej dane dotyczące adresu do korespondencji aktualizują poprzedni stan danych.					
17. Kraj		18. Województwo		19. Powiat	
20. Gmina		21. Ulica		22. Nr domu	23. Nr lokalu
24. Miejscowość			25. Kod pocztowy	26. Poczta	
B.4. KONTAKT					
27. Telefon			28. E-mail		
B.5. OSOBISTY RACHUNEK DO ZWROTU NADPŁATY LUB PODATKU					
Podanie informacji o rachunku (poz. 29-32) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 33 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 29) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.					
29. Kraj siedziby banku (oddziału)		30. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK			
31. Posiadacz rachunku					
32. Pełny numer rachunku					33. Rezygnacja <input type="checkbox"/>
C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO					
Osoba reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 34-37 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.					
34. Imię			35. Nazwisko		
36. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)					
37. Adres do korespondencji					
38. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)			39. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)		

ZAP-3₍₂₎

1/2

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
40. Uwagi urzędu skarbowego			
41. Identyfikator przyjmującego formularz		42. Podpis przyjmującego formularz	
43. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	44. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	45. Podpis rejestrującego formularz w systemie	

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP¹⁾ jednostki macierzystej

NIP-2/A

INFORMACJA O WYODRĘBNIONYCH JEDNOSTKACH WEWNĘTRZNYCH PODMIOTU PODLEGAJĄCYCH OBOWIĄZKOWI EWIDENCYJNEMU

Formularz może być składany przez jednostkę macierzystą tylko jako załącznik do zgłoszenia NIP-2. W przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego należy podać dane wszystkich wyodrębnionych jednostek wewnętrznych, a w przypadku aktualizacji stosownie do okoliczności i zmian.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

2. Nazwa pełna, REGON

B. WYODRĘBNIONE JEDNOSTKI WEWNĘTRZNE PODLEGAJĄCE OBOWIĄZKOWI EWIDENCYJNEMU

B.1. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

3. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. utworzenie (rejestracja) 2. zmiana danych 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP¹⁾

7. REGON

B.1.2. ADRES SIEDZIBY

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

B.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

18. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. utworzenie (rejestracja) 2. zmiana danych 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

19. Nazwa pełna

20. Nazwa skrócona

21. Identyfikator podatkowy NIP¹⁾

22. REGON

B.2.2. ADRES SIEDZIBY

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

¹⁾Należy podać w przypadku aktualizacji danych (również wynikającej z likwidacji).

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.3. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

33. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. utworzenie (rejestracja)
-
2. zmiana danych
-
3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

34. Nazwa pełna

35. Nazwa skrócona

36. Identyfikator podatkowy NIP ¹⁾

37. REGON

B.3.2. ADRES SIEDZIBY

38. Kraj

39. Województwo

40. Powiat

41. Gmina

42. Ulica

43. Nr domu

44. Nr lokalu

45. Miejscowość

46. Kod pocztowy

47. Poczta

B.4. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

48. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. utworzenie (rejestracja)
-
2. zmiana danych
-
3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

49. Nazwa pełna

50. Nazwa skrócona

51. Identyfikator podatkowy NIP ¹⁾

52. REGON

B.4.2. ADRES SIEDZIBY

53. Kraj

54. Województwo

55. Powiat

56. Gmina

57. Ulica

58. Nr domu

59. Nr lokalu

60. Miejscowość

61. Kod pocztowy

62. Poczta

C. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

63. Uwagi urzędu skarbowego

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP¹⁾ spółki lub podatkowej grupy kapitałowej

NIP-D

INFORMACJA O WSPÓLNIKACH LUB O SPÓŁKACH TWORZĄCYCH PODATKOWĄ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

Niniejszy załącznik do formularza NIP-2, zgodnie z art. 5 i 9 ustawy²⁾ składa spółka cywilna, osobowe spółki handlowe (w tym jawna, partnerska, komandytowa i komandytowo-akcyjna) i podmioty podlegające wpisowi do rejestru przedsiębiorców na zasadach określonych dla spółek osobowych w celu zgłoszenia wszystkich wspólników, a w imieniu podatkowej grupy kapitałowej, zwanej dalej „grupą”, wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę w celu zgłoszenia spółek tworzących grupę.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE SPÓŁKI LUB GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

2. Nazwa pełna, REGON

B. WSPÓLNICY / SPÓŁKI TWORZĄCE GRUPĘ KAPITAŁOWĄ (niepotrzebne skreślić)

W przypadku braku miejsca na dane kolejnych podmiotów należy wypełnić następny formularz NIP-D.

B.1. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

3. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej
 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej
 3. zmiana danych

4. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 3 (dzień - miesiąc - rok)

5. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej i komandytowo-akcyjnej lub grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat lub właściwe kwadraty):

1. komplementariusz 2. komandytariusz 3. spółka dominująca 4. spółka reprezentująca grupę kapitałową 5. spółka zależna

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna 3. spółka tworząca grupę kapitałową

7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

9. REGON *

B.2. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

10. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej
 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej
 3. zmiana danych

11. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 10 (dzień - miesiąc - rok)

12. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej i komandytowo-akcyjnej lub grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat lub właściwe kwadraty):

1. komplementariusz 2. komandytariusz 3. spółka dominująca 4. spółka reprezentująca grupę kapitałową 5. spółka zależna

13. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna 3. spółka tworząca grupę kapitałową

14. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

15. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

16. REGON *

B.3. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

17. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej
 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej
 3. zmiana danych

18. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 17 (dzień - miesiąc - rok)

19. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej i komandytowo-akcyjnej lub grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat lub właściwe kwadraty):

1. komplementariusz 2. komandytariusz 3. spółka dominująca 4. spółka reprezentująca grupę kapitałową 5. spółka zależna

20. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna 3. spółka tworząca grupę kapitałową

NIP-D₍₇₎

1/2

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

21. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
22. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
23. REGON *	
B.4. DANÉ WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ	
* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną	
24. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych	25. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz.24 (dzień - miesiąc - rok)
26. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej i komandytowo-akcyjnej lub grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat lub właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. komplementariusz <input type="checkbox"/> 2. komandytariusz <input type="checkbox"/> 3. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 4. spółka reprezentująca grupę kapitałową <input type="checkbox"/> 5. spółka zależna	
27. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. spółka tworząca grupę kapitałową	
28. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
29. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
30. REGON *	
B.5. DANÉ WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ	
* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną	
31. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych	32. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz.31 (dzień - miesiąc - rok)
33. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej i komandytowo-akcyjnej lub grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat lub właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. komplementariusz <input type="checkbox"/> 2. komandytariusz <input type="checkbox"/> 3. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 4. spółka reprezentująca grupę kapitałową <input type="checkbox"/> 5. spółka zależna	
34. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. spółka tworząca grupę kapitałową	
35. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
36. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
37. REGON *	
D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	
38. Uwagi urzędu skarbowego	

¹⁾ Należy podać w przypadku aktualizacji danych (poz.1), a w odniesieniu do wspólnika oraz spółki tworzącej grupę (poz. 8, 15, 22, 29, 36) również wówczas, gdy formularz jest składany jako załącznik do zgłoszenia identyfikacyjnego.

²⁾ Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz.2).