

Warszawa, dnia 31 grudnia 2018 r.

Poz. 2496

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 27 grudnia 2018 r.

**w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń
w zakresie danych uzupełniających**

Na podstawie art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.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) zgłoszenia identyfikacyjnego/zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających (NIP-8), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.³⁾

Minister Finansów: wz. *P. Nowak*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 92).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2491 oraz z 2018 r. poz. 106, 650, 771, 1629, 2126, 2244 i 2354.

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 2452), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w celu wprowadzenia uproszczeń dla przedsiębiorców w prawie podatkowym i gospodarczym (Dz. U. poz. 2244).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 27 grudnia 2018 r. (poz. 2496)

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 i jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej będących podatnikiem lub płatnikiem podatków, lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne z wyjątkiem podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego (w zakresie rejestru przedsiębiorców lub rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej), dla których przeznaczony jest formularz NIP-8. Formularz NIP-2 przeznaczony jest również do dokonania zgłoszenia identyfikacyjnego przez podmioty, którym nie nadano NIP, wpisane do ww. rejestrów przed grudniem 2014 r.					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.), 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 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. Zgłoszenie aktualizacyjne 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 części: A, B.1., B.5., E, F oraz inne, gdy nastąpiła zmiana danych. Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.3.) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 18).					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna				7. Zmiana w poz. 6	
8. Nazwa skrócona				9. Numer identyfikacyjny REGON	
				10. Zmiana w poz. 9	
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH					
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 sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 11-13). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
11. Kraj		12. Numer		13. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
				<input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	
B.3. DANE O REJESTRACJI					
Dotyczy podmiotów ustawowo obowiązanych do rejestracji. Wskazać dane o obowiązującej podmiot rejestracji.					
14. Nazwa organu prowadzącego rejestr				15. Nazwa rejestru	
16. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok)				17. Numer w rejestrze	
				18. Zmiana w części B.3.	
				<input type="checkbox"/>	
B.4. DATY DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI Daty dotyczące statusu płatnika podatku dochodowego od osób fizycznych (kwadrat nr 5 i 6) wypełnia tylko jednostka z zaznaczonym w poz. 77 kwadratem nr 2.					
19. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 3. zawieszenie działalności <input type="checkbox"/> 5. uzyskanie statusu płatnika					
<input type="checkbox"/> 2. ustanie bytu prawnego <input type="checkbox"/> 4. wznowienie działalności <input type="checkbox"/> 6. utrata statusu płatnika					
20. Data (dzień - miesiąc - rok)					
B.5. ADRES SIEDZIBY					
21. Kraj		22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina		25. Ulica		26. Nr domu	
				27. Nr lokalu	
28. Kod pocztowy		29. Miejscowość			
B.6. DANE KONTAKTOWE					
Podanie informacji w części B.6. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.6.1 i B.6.2. aktualizują poprzedni stan danych.					
30. Telefon					
31. Fax			32. E-mail		
B.6.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 35 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.					
33. Adres elektroniczny				34. Rezygnacja z adresu elektronicznego	
				<input type="checkbox"/>	

¹⁾ Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo aktualizacyjnego, w którym należy podać identyfikator podatkowy NIP składającego (poz. 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.

B.6.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.5.				
35. Kraj		36. Województwo		37. Powiat
38. Gmina		39. Ulica		40. Nr domu
				41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy		43. Miejscowość		
B.7. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W zgłoszeniu identyfikacyjnym 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 sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.7. (poz. 44-54). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.				
44. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
45. Kraj		46. Województwo		47. Powiat
48. Gmina		49. Ulica		50. Nr domu
				51. Nr lokalu
52. Kod pocztowy		53. Miejscowość		
54. Określenie opisowe adresu nietypowego				
B.8. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
55. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie				
B.8.1 BIURO RACHUNKOWE lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot/biuro. * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną				
56. Identyfikator podatkowy NIP			57. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **	
B.8.2 ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
58. Kraj		59. Województwo		60. Powiat
61. Gmina		62. Ulica		63. Nr domu
				64. Nr lokalu
65. Kod pocztowy		66. Miejscowość		
C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. Poz. 67-68, 70-71 i 74-75 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.				
C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 70-73). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.				
C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY				
67. Kraj siedziby banku (oddziału)		68. Kod SWIFT		
69. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____				
C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ				
70. Kraj siedziby banku (oddziału)		71. Kod SWIFT		
72. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____				73. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
C.2. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO Informacja jest realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).				
74. Kraj siedziby banku (oddziału)		75. Kod SWIFT		
76. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____				

NIP-2₍₁₂₎

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.

D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE

77. 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 kapitałowa²⁾

78. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna
2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

79. Szczególna forma prawna (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat):

- spółki cywilne prowadzące działalność na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem cywilnym (kod 019)
- spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 023)
- europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053)
- stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055)
- organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060)
- samorządy gospodarcze i zawodowe niewpisane do KRS (kod 076)
- Kościół Katolicki (kod 050)
- inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051)
- partie polityczne (kod 070)
- przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080)
- wspólnoty mieszkaniowe (kod 085)
- uczelnie (kod 044)
- fundusze (kod 049)
- organy władzy, administracji rządowej (kod 401)
- organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402)
- sądy i trybunały (kod 406)
- Skarb Państwa (kod 409)
- wspólnoty samorządowe (kod 403)
- państwowe jednostki organizacyjne (kod 428)
- gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429)
- powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430)
- wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431)
- przedszkola publiczne (kod 381)
- przedszkola niepubliczne (kod 382)
- podstawowe szkoły publiczne (kod 383)
- podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388)
- publiczne szkoły ponadpodstawowe (kod 385)
- niepubliczne szkoły ponadpodstawowe (kod 390)
- gimnazja publiczne (kod 384)
- gimnazja niepubliczne (kod 389)
- ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386)
- ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391)
- publiczne szkoły artystyczne (kod 387)
- niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392)
- publiczne placówki systemu oświaty (kod 393)
- niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394)
- publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397)
- niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398)
- inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395)
- inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396)
- kółka gospodyń wiejskich
- inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439)
- bez szczególnej formy prawnej (kod 999)

Poniższa część dotyczy spółek w organizacji i podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego przed dniem 1 grudnia 2014 r., którym nie nadano NIP (art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 2014 r. o zmianie ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw):

- spółki jawne (kod 118), europejskie zgrupowania interesów gospodarczych (kod 114), spółki partnerskie (kod 115), spółki komandytowe (kod 120), spółki komandytowo-akcyjne (kod 121), spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 117), spółki akcyjne (kod 116), spółki europejskie (kod 122), spółdzielnie (kod 140), spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe (kod 180), spółdzielnie europejskie (kod 142), instytuty badawcze (kod 165), przedsiębiorstwa państwowe (kod 124), oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 179), towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych (kod 126), towarzystwa reasekuracji wzajemnej (kod 134), główne oddziały zagranicznych zakładów ubezpieczeń (kod 136), główne oddziały zagranicznych zakładów reasekuracji (kod 135), fundacje (kod 148), instytucje gospodarki budżetowej (kod 132), stowarzyszenia (kod 155), jednostki terenowe stowarzyszeń posiadające osobowość prawną (kod 183), związki stowarzyszeń (kod 156), stowarzyszenia ogrodowe (kod 181), związki stowarzyszeń ogrodowych (kod 182), kółka rolnicze (kod 177), rolnicze zrzeszenia branżowe (kod 178), związki rolników, kółek i organizacji rolniczych (kod 143), związki rolniczych zrzeszeń branżowych (kod 145), związki zawodowe rolników indywidualnych (kod 133), samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kod 146), cechy rzemieślnicze (kod 147), izby rzemieślnicze (kod 152), Związek Rzemiosła Polskiego (kod 154), zrzeszenia handlu i usług (kod 163), zrzeszenia transportu (kod 164), ogólnokrajowe reprezentacje zrzeszeń handlu i usług (kod 166), ogólnokrajowe reprezentacje zrzeszeń transportu (kod 167), izby gospodarcze (kod 169), inne organizacje przedsiębiorców, o których mowa w ustawie o samorządzie zawodowym niektórych przedsiębiorców (kod 168), związki zawodowe (kod 172), jednostki organizacyjne związków zawodowych posiadające osobowość prawną (kod 184), ogólnokrajowe związki międzybranżowe (kod 138), ogólnokrajowe zrzeszenia międzybranżowe (kod 137), związki pracodawców (kod 174), federacje i konfederacje związków pracodawców (kod 175), związki sportowe (kod 158), polskie związki sportowe (kod 159), inne organizacje społeczne lub zawodowe (kod 160), inne rodzaje podmiotów.

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 77 kwadrat nr 2).

80. Identyfikator podatkowy NIP	81. Numer identyfikacyjny REGON
82. Nazwa pełna	

D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 77 kwadrat nr 1). W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 83-96). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

83. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. utworzenie (rejestracja)		<input type="checkbox"/> 2. zmiana danych	
<input type="checkbox"/> 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
84. Nazwa pełna			
85. Nazwa skrócona			
86. Identyfikator podatkowy NIP		87. Numer identyfikacyjny REGON	
88. Kraj	89. Województwo		90. Powiat
91. Gmina	92. Ulica	93. Nr domu	94. Nr lokalu
95. Kod pocztowy		96. Miejscowość	

2) W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.

NIP-2₍₁₂₎

3/4

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

D.3. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ		
Poz. 97-103 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 77 kwadratu nr 4 albo w przypadku składania informacji o wspólniku spółki. W przypadku braku miejsca za wpisaniem dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 97-103). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną		
97. 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	98. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 97 (dzień - miesiąc - rok) _____	
99. 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	100. Forma uczestnictwa - dot. grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 2. spółka reprezentująca grupę kapitałową <input type="checkbox"/> 3. spółka zależna	
101. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____		
102. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	103. Numer identyfikacyjny REGON * _____	
D.4. DODATKOWE INFORMACJE		
104. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - planowanej) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) ³⁾ . _____		105. Kod PKD _____
106. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50% <input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. spółka z udziałem kapitału zagranicznego <input type="checkbox"/> 7. podmiot należący do kategorii podmiotów o istotnym znaczeniu gospodarczym lub społecznym, w odniesieniu do którego zadania są wykonywane przez naczelnika urzędu skarbowego innego niż właściwy miejscowo <input type="checkbox"/> 4. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego) <input type="checkbox"/> 5. zakład aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> 8. organizacja pożytku publicznego		
E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH		
W poz. 107 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 107. W poz. 108 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).		
107. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> B.7. <input type="checkbox"/> C.1. <input type="checkbox"/> D.2. <input type="checkbox"/> D.3.	108. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	
F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO (spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 112, 116 i 120 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.		
109. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) _____		
1	110. Imię _____	111. Nazwisko _____
	113. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	
2	114. Imię _____	115. Nazwisko _____
	117. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	
3	118. Imię _____	119. Nazwisko _____
	121. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	
112. Podpis osoby reprezentującej składającego _____		
116. Podpis osoby reprezentującej składającego _____		
120. Podpis osoby reprezentującej składającego _____		
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)		
122. Uwagi urzędu skarbowego _____		
123. Identyfikator przyjmującego formularz _____		124. Podpis przyjmującego formularz _____
125. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) _____	126. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie _____	127. Podpis rejestrującego formularz w systemie _____

³⁾ Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

Pouczenie

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

NIP-2 ₍₁₂₎	4/4
-----------------------	-----

Załącznik nr 2

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-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osób niebędących przedsiębiorcami lub niepodlegających rejestracji w CEIDG: - prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą lub - podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, lub - będących płatnikami podatków, lub - będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne, lub - niemających nadanego numeru PESEL, lub - wykonujących działalność, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. poz. 646, z późn. zm.).					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.), 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, 2 lub 6 pomijając część C i D.2. W poz. 5 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, lub zaistnienia nowych okoliczności. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz. 1 oraz części A, B.1. (poz. 8, 10, 18 i 29), B.3., E, F, 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 lub ubezpieczenie zdrowotne, <input type="checkbox"/> 5. podatnik niemający nadanego numeru PESEL, <input type="checkbox"/> 6. osoba wykonująca działalność nierejestrową, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy – Prawo przedsiębiorców.					
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, 10. W przypadku osób niemających nadanego numeru 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 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 sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 30-32). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
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 w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, 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. Kod pocztowy		41. Miejscowość		
B.4. DANE KONTAKTOWE				
Podanie informacji w części B.4. nie jest obowiązkowe.				
42. Telefon				
43. Fax		44. E-mail		
B.4.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczenia albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 46 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.				
45. Adres elektroniczny			46. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>	
B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI				
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.3.				
47. Kraj	48. Województwo		49. Powiat	
50. Gmina	51. Ulica		52. Nr domu	53. Nr lokalu
54. Kod pocztowy		55. Miejscowość		
56. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do korespondencji, innego niż adres w części B.3. <input type="checkbox"/>				
C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ				
(w zakresie zgodnym z opisem przeznaczenia formularza)				
C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY				
57. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności		58. Data (dzień - miesiąc - rok) _____		
59. Numer identyfikacyjny REGON _____				
60. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾			61. Kod PKD _____	
62. Status szczególny 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. przedsiębiorca zagraniczny				
C.2. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU				
63. Nazwa pełna				
64. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr				
65. Nazwa ewidencji lub rejestru				
66. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok) _____		67. Numer w ewidencji lub w rejestrze _____		

³⁾ Rodzaj przeważającej działalności ustala się zgodnie z § 9 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.).

Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

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.3. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI				
C.3.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca prowadzenia działalności, należy podać adres zamieszkania.				
68. Kraj	69. Województwo		70. Powiat	
71. Gmina	72. Ulica		73. Nr domu	74. Nr lokalu
75. Kod pocztowy	76. Miejscowość			
C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W zgłoszeniu identyfikacyjnym 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.3.2. (poz. 77-87). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.				
77. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
78. Kraj	79. Województwo		80. Powiat	
81. Gmina	82. Ulica		83. Nr domu	84. Nr lokalu
85. Kod pocztowy	86. Miejscowość			
87. Określenie opisowe adresu nietypowego				
C.4. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
88. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie				
C.4.1 BIURO RACHUNKOWE lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot/biuro. * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną				
89. Identyfikator podatkowy NIP			90. Nazwa pełna */ Nazwisko i imię **	
C.4.2 ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ				
91. Kraj	92. Województwo		93. Powiat	
94. Gmina	95. Ulica		96. Nr domu	97. Nr lokalu
98. Kod pocztowy	99. Miejscowość			
D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK				
Poz. 100-101, 105-106 i 108-109 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.				
D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY Podanie informacji o rachunku (poz. 100-103) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. 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 D.1. nie zmieniły się, to część D.1. formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 104 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).				
100. Kraj siedziby banku (oddziału)		101. Kod SWIFT		
102. Posiadacz rachunku				
103. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____				104. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

NIP-7⁽⁵⁾

3/4

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

D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2.2. (poz. 108-111). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY			
105. Kraj siedziby banku (oddziału)		106. Kod SWIFT	
107. Pełny numer rachunku			
Numer IBAN: _____			
D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ			
108. Kraj siedziby banku (oddziału)		109. Kod SWIFT	
110. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)			111. Likwidacja rachunku
Numer IBAN: _____			<input type="checkbox"/>
E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH W poz. 112 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 112. W poz. 113 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).			
112. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):		113. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2.		<input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	
F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO Poz. 114-117 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.			
114. Imię		115. Nazwisko	
116. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
117. Adres do korespondencji			
118. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)		119. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)	
_____		_____	
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
120. Uwagi urzędu skarbowego			

121. Identyfikator przyjmującego formularz		122. Podpis przyjmującego formularz	
_____		_____	
123. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	124. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	125. Podpis rejestrującego formularz w systemie	
_____	_____	_____	

Pouczenie

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

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 numer PESEL _____		2. Numer dokumentu _____		3. Status _____	
ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM					
<p>Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ma nadany numer 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 ubezpieczenie zdrowotne. <p>Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).</p> <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.), zgodnie z art. 9 ust. 1d.</p>					
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie _____					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
<p>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE Poz. 7-9 należy wypełnić tylko w przypadku dokonujących pierwszego zgłoszenia ZAP-3: - poz. 7 i 8 dotyczą osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały status podatnika, - poz. 9 dotyczy osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały nadany identyfikator podatkowy NIP.</p>					
5. Nazwisko _____			6. Pierwsze imię _____		
7. Imię ojca _____		8. Imię matki _____		9. Identyfikator podatkowy NIP _____	
B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA					
10. Kraj _____		11. Województwo _____		12. Powiat _____	
13. Gmina _____		14. Ulica _____		15. Nr domu _____	16. Nr lokalu _____
17. Kod pocztowy _____		18. Miejscowość _____			
B.3. DANE KONTAKTOWE					
Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.					
19. Telefon _____					
20. Fax _____			21. E-mail _____		
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 23 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.					
22. Adres elektroniczny _____				23. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI					
Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.					
24. Kraj _____		25. Województwo _____		26. Powiat _____	
27. Gmina _____		28. Ulica _____		29. Nr domu _____	30. Nr lokalu _____
31. Kod pocztowy _____		32. Miejscowość _____			
33. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do korespondencji, innego niż adres w części B.2. <input type="checkbox"/>					

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.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku bankowym lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (poz. 34-37) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. 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. 38 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

34. Kraj siedziby banku (oddziału) (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

35. Kod SWIFT (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

36. Posiadacz rachunku

37. Pełny numer rachunku

Numer IBAN: _____

38. Rezygnacja



C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 39-42 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

39. Imię

40. Nazwisko

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

42. Adres do korespondencji

43. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

44. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

45. Uwagi urzędu skarbowego

46. Identyfikator przyjmującego formularz

47. Podpis przyjmującego formularz

48. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

49. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

50. 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 NIP		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH¹⁾					
Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie:					
- rejestru przedsiębiorców,					
- rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.					
Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 997, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).					
Termin składania: Zgodnie z art. 5 ust. 2c i art. 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych i art. 42 ust. 6a ustawy o statystyce publicznej.					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w:					
- ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej,					
- ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.					
W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających 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. Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna					
7. Nazwa skrócona					
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym			9. Numer identyfikacyjny REGON		
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH					
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 sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
10. Kraj		11. Numer		12. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
				<input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	
B.3. DANE KONTAKTOWE Wpisane niżej dane w części B.3.1. i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.					
Informacje podane w poz. 14-16 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.					
13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON			14. Telefon		
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie					
15. Fax			16. E-mail		
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.					
17. Adres elektroniczny				18. Rezygnacja z adresu elektronicznego	
				<input type="checkbox"/>	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI					
19. Kraj		20. Województwo		21. Powiat	
22. Gmina		23. Ulica		24. Nr domu	25. Nr lokalu
26. Kod pocztowy		27. Miejscowość			

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w celu wskazania danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

NIP-8₍₃₎

1/4

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

B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.4. (poz. 28-38). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

1

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Kod pocztowy

37. Miejscowość

38. Określenie opisowe adresu nietypowego

28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

2

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Kod pocztowy

37. Miejscowość

38. Określenie opisowe adresu nietypowego

B.5. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

39. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot 2. we własnym zakresie

B.5.1. BIURO RACHUNKOWE lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot/biuro.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

40. Identyfikator podatkowy NIP

41. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**

B.5.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

42. Kraj

43. Województwo

44. Powiat

45. Gmina

46. Ulica

47. Nr domu

48. Nr lokalu

49. Kod pocztowy

50. Miejscowość

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB W SKOK

Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. Poz. 51-52, 54-55 i 58-59 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 54-57). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

51. Kraj siedziby banku (oddziału)

52. Kod SWIFT

53. Pełny numer rachunku

Numer IBAN: _____

C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

54. Kraj siedziby banku (oddziału)

55. Kod SWIFT

56. Pełny numer rachunku

Numer IBAN: _____

57. Likwidacja rachunku

C.2. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO

Informacja jest realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

58. Kraj siedziby banku (oddziału)

59. Kod SWIFT

60. Pełny numer rachunku

Numer IBAN: _____

NIP-8₍₃₎

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.

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE		
61. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> 1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta	<input type="checkbox"/> 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu	<input type="checkbox"/> 3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek
D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ		
Wypełnić tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 61 kwadrat nr 2). Poz. 62-64 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP .		
62. Identyfikator podatkowy NIP _____	63. Numer identyfikacyjny REGON _____	
64. Nazwa pełna _____		
D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ		
Wypełnić tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 61 kwadrat nr 1). Poz. 65-67 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP . W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 65-67). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.		
65. Identyfikator podatkowy NIP _____	66. Numer identyfikacyjny REGON _____	
67. Nazwa pełna _____		
D.3. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI OSOBOWEJ WPISANEJ DO KRS		
Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku w celu uzupełnienia jego identyfikatora podatkowego NIP . W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 68-71). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.		
* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną		
1	68. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
	69. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____	
	70. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	71. Numer identyfikacyjny REGON * _____
2	72. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
	73. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____	
	74. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	75. Numer identyfikacyjny REGON * _____
D.4. DODATKOWE INFORMACJE		
76. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	77. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok) _____	
78. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok): _____		
79. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej ²⁾ . _____	80. Kod PKD _____	
81. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“):		
<input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa	<input type="checkbox"/> 3. zakład aktywności zawodowej	
<input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej	<input type="checkbox"/> 4. podmiot należący do kategorii podmiotów o istotnym znaczeniu gospodarczym lub społecznym, w odniesieniu do którego zadania są wykonywane przez naczelnika urzędu skarbowego innego niż właściwy miejscowo	

²⁾ Dla organizacji członkowskich pięciodziankowy kod podklasy PKD należy wybrać z zakresu działy 94 (obejmującego działalność organizacji członkowskich). Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

NIP-8₍₃₎

3/4

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

82. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.	<table border="1"> <tr> <th>%</th> <th>własność:</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Skarbu Państwa</td> </tr> <tr> <td></td> <td>państwowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>krajowych osób fizycznych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>pozostałych krajowych jednostek prywatnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>osób zagranicznych</td> </tr> </table>	%	własność:		Skarbu Państwa		państwowych osób prawnych		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		krajowych osób fizycznych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych		osób zagranicznych	83. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ³⁾ hektary ary
	%	własność:														
		Skarbu Państwa														
		państwowych osób prawnych														
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych														
		krajowych osób fizycznych														
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych															
	osób zagranicznych															
		84. Powierzchnia użytków rolnych ⁴⁾ hektary ary														
		85. Przewidywana liczba pracujących ⁵⁾														
		86. Adres strony internetowej ⁶⁾														

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 87 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 87. W poz. 88 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

87. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

B.2. B.4. C.1. D.2. D.3.

88. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 92, 96, 100 i 104 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

89. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)

1	90. Imię	91. Nazwisko	92. Podpis osoby reprezentującej składającego
	93. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	94. Imię	95. Nazwisko	96. Podpis osoby reprezentującej składającego
	97. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	98. Imię	99. Nazwisko	100. Podpis osoby reprezentującej składającego
	101. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	102. Imię	103. Nazwisko	104. Podpis osoby reprezentującej składającego
	105. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

(część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

106. Uwagi urzędu skarbowego		
107. Identyfikator przyjmującego formularz		108. Podpis przyjmującego formularz
109. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	110. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	111. Podpis rejestrującego formularz w systemie

³⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁴⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁵⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁶⁾ Podanie adresu oznacza zgodę na jego udostępnienie w rejestrze REGON.

Pouczenie

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