



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 19 maja 2023 r.

Poz. 962

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>

z dnia 16 maja 2023 r.

#### **zmieniające rozporządzenie 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 2022 r. poz. 2500 oraz z 2023 r. poz. 614) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 19 lipca 2021 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 1404 oraz z 2022 r. poz. 2785) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Wzór formularza NIP-2 określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, może być stosowany przez osoby prawne inne niż fundacje rodzinne lub jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, będące podatnikami lub płatnikami, do dnia 30 września 2023 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 22 maja 2023 r.

Minister Finansów: *M. Rzeczkowska*

---

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 939).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 16 maja 2023 r. (Dz. U. poz. 962)

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP <sup>1)</sup>		2. Numer dokumentu		3. Status	
<p><b>NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE<sup>1)</sup></b>  <b>OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ</b>  <b>OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM</b></p> <p>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, 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 KRS przed grudniem 2014 r.</p> <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2022 r. poz. 2500, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”.</p> <p>Termin składania: Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.</p> <p>Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.</p>					
<b>A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA</b>					
<p>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 (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.</p>					
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>B. DANE SKŁADAJĄCEGO</b>					
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.3.) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 18).					
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>					
6. Nazwa pełna				7. Zmiana w poz. 6	
				<input type="checkbox"/>	
8. Nazwa skrócona		9. Numer identyfikacyjny REGON		10. Zmiana w poz. 9	
				<input type="checkbox"/>	
<b>B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH</b>					
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, sporządź 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>B.3. DANE O REJESTRACJI</b>					
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>B.4. DATY DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI</b> Dany dotyczące statusu płatnika podatku dochodowego od osób fizycznych (kwadrat nr 5 i 6) wypełnia tylko jednostka z zaznaczonym w poz. 86 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>B.5. ADRES SIEDZIBY</b>					
Adres do doręczeń <sup>2)</sup> , o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 36).					
21. Kraj		22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina		25. Ulica		26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Kod pocztowy		29. Miejscowość			
<b>B.6. DANE KONTAKTOWE</b>					
Podanie informacji w części B.6. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.					
30. Telefon				31. Rezygnacja z telefonu	
				<input type="checkbox"/>	
32. Faks		33. Rezygnacja z faksu	34. E-mail	35. Rezygnacja z e-mail	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>B.6.1. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ</b>					
Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.					
36. Adres do doręczeń <sup>2)</sup>					
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie					
37. Kraj		38. Województwo		39. Powiat	

## CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu	43. Nr lokalu
44. Kod pocztowy	45. Miejscowość	46. Numer skrytki pocztowej	47. Rezygnacja <input type="checkbox"/>
<b>B.7. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI</b> 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. 49-59). 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.			
48. Adres do doręczeń <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		49. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
50. Kraj	51. Województwo	52. Powiat	
53. Gmina	54. Ulica	55. Nr domu	56. Nr lokalu
57. Kod pocztowy	58. Miejscowość		
59. Określenie opisowe adresu nietypowego			
<b>B.8. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ</b>			
60. 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>B.8.1. BIURO RACHUNKOWE</b> 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			
61. Identyfikator podatkowy NIP		62. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **	
<b>B.8.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ</b>			
63. Kraj	64. Województwo	65. Powiat	
66. Gmina	67. Ulica	68. Nr domu	69. Nr lokalu
70. Kod pocztowy	71. Miejscowość		
<b>C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK</b> Należy wskazywać rachunki <sup>3)</sup> , których posiadaczem jest składający. Poz. 72-73, 76-77 i 81-82 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.			
<b>C.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY</b>			
72. Kraj siedziby banku (oddziału)	73. Kod SWIFT	74. Waluta, w której prowadzony jest rachunek	
75. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			
<b>C.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ</b> W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.2. (poz. 76-80). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
76. Kraj siedziby banku (oddziału)	77. Kod SWIFT	78. Waluta, w której prowadzony jest rachunek	
79. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			80. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
<b>C.3. RACHUNEK JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO WŁĄCZYWY DO ODPROWADZENIA ŚRODKÓW POBRANYCH PRZEZ URZĘDY SKARBOWE NA PODSTAWIE ODRĘBNYCH PRZEPISÓW</b> Informacja może być realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2267).			
81. Kraj siedziby banku (oddziału)	82. Kod SWIFT	83. Waluta, w której prowadzony jest rachunek	
84. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			85. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
<b>D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE</b>			
86. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne - 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 <input type="checkbox"/> 4. podatkowa grupa kapitałowa <sup>4)</sup> <input type="checkbox"/> 5. grupa VAT <sup>5)</sup>			
87. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba prawna <input type="checkbox"/> 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej			

NIP-2<sub>(15)</sub>

2/4

## CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

<b>88. Szczególna forma prawna (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat):</b> <input type="checkbox"/> spółki cywilne prowadzące działalność na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem cywilnym (kod 019) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> uczelnie (kod 044) <input type="checkbox"/> fundacje rodzinne (kod 048) <input type="checkbox"/> fundusze (kod 049) <input type="checkbox"/> Kościół Katolicki (kod 050) <input type="checkbox"/> inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051) <input type="checkbox"/> europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053) <input type="checkbox"/> stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055) <input type="checkbox"/> organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060) <input type="checkbox"/> partie polityczne (kod 070) <input type="checkbox"/> samorządy gospodarze i zawodowe niewpisane do KRS, w tym koła gospodyń wiejskich (kod 076) <input type="checkbox"/> przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080) <input type="checkbox"/> wspólnoty mieszkaniowe (kod 085) <input type="checkbox"/> przedszkola publiczne (kod 381) <input type="checkbox"/> przedszkola niepubliczne (kod 382) <input type="checkbox"/> podstawowe szkoły publiczne (kod 383) <input type="checkbox"/> gimnazja publiczne (kod 384) <input type="checkbox"/> publiczne szkoły ponadpodstawowe (kod 385) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386) <input type="checkbox"/> publiczne szkoły artystyczne (kod 387) <input type="checkbox"/> podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388) <input type="checkbox"/> gimnazja niepubliczne (kod 389) <input type="checkbox"/> niepubliczne szkoły ponadpodstawowe (kod 390) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391) <input type="checkbox"/> niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392) <input type="checkbox"/> publiczne placówki systemu oświaty (kod 393) <input type="checkbox"/> niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394) <input type="checkbox"/> inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395) <input type="checkbox"/> inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396) <input type="checkbox"/> publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397) <input type="checkbox"/> niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398) <input type="checkbox"/> organy władzy administracji rządowej (kod 401) <input type="checkbox"/> organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402) <input type="checkbox"/> wspólnoty samorządowe (kod 403) <input type="checkbox"/> sądy i trybunały (kod 406) <input type="checkbox"/> Skarb Państwa (kod 409) <input type="checkbox"/> państwowe jednostki organizacyjne (kod 428) <input type="checkbox"/> gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429) <input type="checkbox"/> powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430) <input type="checkbox"/> wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431) <input type="checkbox"/> inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439) <input type="checkbox"/> bez szczególnej formy prawnej (kod 999)			
<b>89. Poniżej można wskazać formę prawną podmiotu „w organizacji” lub podmiotu wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego przed dniem 1 grudnia 2014 r., któremu nie nadano NIP</b> (art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 2014 r. o zmianie ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw – Dz. U. poz. 1161):			
<b>D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ</b> Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 2).			
<b>90. Identyfikator podatkowy NIP</b> _____		<b>91. Numer identyfikacyjny REGON</b> _____	
<b>92. Nazwa pełna</b> _____			
<b>D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ</b> Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 86 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. 93-106). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
<b>93. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):</b> <input type="checkbox"/> 1. utworzenie (rejestracja) <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
<b>94. Nazwa pełna</b> _____			
<b>95. Nazwa skrócona</b> _____			
<b>96. Identyfikator podatkowy NIP</b> _____		<b>97. Numer identyfikacyjny REGON</b> _____	
<b>98. Kraj</b> _____	<b>99. Województwo</b> _____	<b>100. Powiat</b> _____	
<b>101. Gmina</b> _____	<b>102. Ulica</b> _____	<b>103. Nr domu</b> _____	<b>104. Nr lokalu</b> _____
<b>105. Kod pocztowy</b> _____	<b>106. Miejscowość</b> _____		
<b>D.3. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO</b> Wypełnia wyłącznie jednostka samorządu terytorialnego w związku ze scentralizowanym rozliczaniem VAT <sup>6)</sup> . W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 107-110). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
<b>107. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):</b> <input type="checkbox"/> 1. utworzenie (zgłoszenie) <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
<b>108. Nazwa pełna</b> _____			
<b>109. Identyfikator podatkowy NIP</b> _____		<b>110. Numer identyfikacyjny REGON</b> _____	
<b>D.4. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ PODATKOWĄ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ / CZŁONKA GRUPY VAT</b> Poz. 111-117 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 86 kwadratu nr 4 lub nr 5 albo w przypadku składania informacji o wspólniku spółki. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.4. (poz. 111-117). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną			
<b>111. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):</b> <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / podatkowej grupy kapitałowej / grupy VAT <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / podatkowej grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych		<b>112. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 111 (dzień - miesiąc -rok)</b> _____	

## CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

<b>113. Rodzaj podmiotu</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. spółka / wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. oddział podatnika nieposiadającego siedziby na terytorium kraju (dotyczy grupy VAT)		<b>114. Forma uczestnictwa</b> - kwadraty nr 1 i 2 dot. podatkowej grupy kapitałowej, kwadraty nr 3 i 4 dot. grupy VAT (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 3. przedstawiciel grupy VAT <input type="checkbox"/> 2. spółka zależna <input type="checkbox"/> 4. członek grupy VAT	
<b>115. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **</b>			
<b>116. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL</b> (niepotrzebne skreślić)		<b>117. Numer identyfikacyjny REGON, a w przypadku oddziału (zaznaczony w poz. 113 kwadrat nr 3) – numer KRS *</b>	
<b>D.5. DODATKOWE INFORMACJE</b>			
<b>118. Rodzaj przeważającej działalności</b> (w przypadku rozpoczynających - planowanej) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) <sup>7)</sup> .			<b>119. Kod PKD</b>
<b>D.5.1. STATUS SZCZEGÓLNY</b> (Zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<b>120. Bank lub inna instytucja finansowa</b> <input type="checkbox"/> 1. status aktualny <input type="checkbox"/> 2. utrata statusu		<b>121. Zakład pracy chronionej</b> <input type="checkbox"/> 1. status aktualny <input type="checkbox"/> 2. utrata statusu	
<b>122. Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)</b> <input type="checkbox"/> 1. status aktualny <input type="checkbox"/> 2. utrata statusu		<b>123. Zakład aktywności zawodowej</b> <input type="checkbox"/> 1. status aktualny <input type="checkbox"/> 2. utrata statusu	
<b>124. 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</b> <input type="checkbox"/> 1. status aktualny <input type="checkbox"/> 2. utrata statusu			
<b>E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>			
W poz. 125 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej, pominąć poz. 125. W poz. 126 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).			
<b>125. Lista, o której mowa w części:</b> (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> B.7. <input type="checkbox"/> C.2. <input type="checkbox"/> D.2. <input type="checkbox"/> D.3. <input type="checkbox"/> D.4.		<b>126. Dołączone dokumenty</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	
<b>F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO</b> (spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 130, 134 i 138 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.			
<b>127. Data wypełnienia formularza</b> (dzień – miesiąc – rok)			
1	<b>128. Imię</b>	<b>129. Nazwisko</b>	<b>130. Podpis osoby reprezentującej składającego</b>
	<b>131. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL</b> (niepotrzebne skreślić)		
2	<b>132. Imię</b>	<b>133. Nazwisko</b>	<b>134. Podpis osoby reprezentującej składającego</b>
	<b>135. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL</b> (niepotrzebne skreślić)		
3	<b>136. Imię</b>	<b>137. Nazwisko</b>	<b>138. Podpis osoby reprezentującej składającego</b>
	<b>139. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL</b> (niepotrzebne skreślić)		
<b>G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b> (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)			
<b>140. Uwagi urzędu skarbowego</b>			
<b>141. Identyfikator przyjmującego formularz</b>		<b>142. Podpis przyjmującego formularz</b>	
<b>143. Data rejestracji w systemie</b> (dzień - miesiąc - rok)	<b>144. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie</b>	<b>145. Podpis rejestrującego formularz w systemie</b>	

## Objaśnienia

- Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo aktualizacyjnego. NIP składającego (poz. 1) należy podać tylko w zgłoszeniu aktualizacyjnym.
- Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2651, z późn. zm.) na adres siedziby, o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 36).
- Z wyjątkiem rachunku VAT w rozumieniu art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.).
- W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.
- W imieniu grupy VAT zgłoszenia dokonuje przedstawiciel grupy VAT.
- Ustawa z dnia 5 września 2016 r. o szczególnych zasadach rozliczeń podatku od towarów i usług oraz dokonywania zwrotu środków publicznych przeznaczonych na realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub od państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 280).
- Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl).

## Pouczenie

Za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków, o których mowa w art. 81 ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2023 r. poz. 654, z późn. zm.), grozi kara grzywny.

<b>NIP-2</b> <sub>(15)</sub>	4/4
------------------------------	-----