DZIENNIK USTAW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 16 września 2024 r.

Poz. 1367

OBWIESZCZENIE
MINISTRA FINANSÓW[1)]

z dnia 4 września 2024 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia 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), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

1) rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 2785);
2) rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 16 maja 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 962).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje:

1) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 2785), które stanowią:

„§ 2. Wzór formularza:

1) NIP-2 określony w rozporządzeniu zmienianym w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, może być stosowany przez osoby prawne lub jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, będące podatnikami lub płatnikami, z wyjątkiem grup VAT,
2) NIP-8 określony w rozporządzeniu zmienianym w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, może być stosowany

– do dnia 30 czerwca 2023 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.”;

2) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 16 maja 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 962), które stanowią:

„§ 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: *A. Domański*

---

1) Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 2710).

Załącznik do obwieszczenia Ministra Finansów
z dnia 4 września 2024 r. (Dz. U. poz. 1367)

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW, FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ[1)]

z dnia 19 lipca 2021 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 2024 r. poz. 375) 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. Wzory formularzy określone w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 2496) mogą być stosowane nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2021 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2021 r.[2)]

---

1) Na dzień ogłoszenia obwieszczenia w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej działem administracji rządowej – finanse publiczne kieruje Minister Finansów, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 2710).

2) Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 2496), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1018, 1520 i 1751).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 19 lipca 2021 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1367)

Załącznik nr 1[3)]

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

1. Identyfikator podatkowy NIP[1)]	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, 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.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2024 r. poz. 375), 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 (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): ❑ 1. zgłoszenie identyfikacyjne ❑ 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): ❑ 1. numer aktualny ❑ 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. ❑

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. 86 kwadratem nr 2.

19. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	20. Data (dzień - miesiąc - rok)
❑ 1. rozpoczęcie działalności ❑ 3. zawieszenie działalności ❑ 5. uzyskanie statusu płatnika ❑ 2. ustanie bytu prawnego ❑ 4. wznowienie działalności ❑ 6. utrata statusu płatnika	

B.5. ADRES SIEDZIBY

Adres do doręczeń[2)], 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.6. DANE KONTAKTOWE

Podanie informacji w części B.6. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.

30. Telefon			31. Rezygnacja z telefonu ❑
32. Faks	33. Rezygnacja z faksu ❑	34. E-mail	35. Rezygnacja z e-mail ❑

B.6.1. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

36. Adres do doręczeń[2)] ❑ 1. tak ❑ 2. nie		
37. Kraj	38. Województwo	39. Powiat

3) W brzmieniu ustalonym przez § 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 16 maja 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 962), które weszło w życie z dniem 22 maja 2023 r.

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 ❑	

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. 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[2] ❑ 1. tak ❑ 2. nie	49. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat) ❑ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ❑ 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.8. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

60. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot ❑ 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

61. Identyfikator podatkowy NIP	62. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **

B.8.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

63. Kraj	64. Województwo	65. Powiat		
66. Gmina	67. Ulica		68. Nr domu	69. Nr lokalu
70. Kod pocztowy	71. Miejscowość			

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK

Należy wskazywać rachunki[3], których posiadaczem jest składający. Poz. 72-73, 76-77 i 81-82 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

C.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

72. Kraj siedziby banku (oddziału)	73. Kod SWIFT	74. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
75. Pełny numer rachunku Numer IBAN:		

C.2. POZOSTAŁE 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.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 ❑

C.3. RACHUNEK JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO WŁAŚCIWY DO ODPROWADZENIA ŚRODKÓW POBRANYCH PRZEZ URZĘDY SKARBOWE NA PODSTAWIE ODRĘBNYCH PRZEPISÓW

Informacja może być realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 356).

81. Kraj siedziby banku (oddziału)	82. Kod SWIFT	83. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
84. Pełny numer rachunku Numer IBAN:		85. Likwidacja rachunku ❑

D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE

86. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

❑ 1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne - jednostka macierzysta ❑ 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu ❑ 3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek ❑ 4. podatkowa grupa kapitałowa[4] ❑ 5. grupa VAT[5]

87. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. osoba prawna ❑ 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

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

88. 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)
- ❑ uczelnie (kod 044)
- ❑ fundacje rodzinne (kod 048)
- ❑ fundusze (kod 049)
- ❑ Kościół Katolicki (kod 050)
- ❑ inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051)
- ❑ europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053)
- ❑ stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055)
- ❑ organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060)
- ❑ partie polityczne (kod 070)
- ❑ samorządy gospodarcze i zawodowe niewpisane do KRS, w tym koła gospodyń wiejskich (kod 076)
- ❑ przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080)
- ❑ wspólnoty mieszkaniowe (kod 085)
- ❑ przedszkola publiczne (kod 381)
- ❑ przedszkola niepubliczne (kod 382)
- ❑ podstawowe szkoły publiczne (kod 383)
- ❑ gimnazja publiczne (kod 384)
- ❑ publiczne szkoły ponadpodstawowe (kod 385)
- ❑ ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386)
- ❑ publiczne szkoły artystyczne (kod 387)
- ❑ podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388)
- ❑ gimnazja niepubliczne (kod 389)
- ❑ niepubliczne szkoły ponadpodstawowe (kod 390)
- ❑ ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391)
- ❑ niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392)
- ❑ publiczne placówki systemu oświaty (kod 393)
- ❑ niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394)
- ❑ inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395)
- ❑ inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396)
- ❑ publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397)
- ❑ niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398)
- ❑ organy władzy administracji rządowej (kod 401)
- ❑ organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402)
- ❑ wspólnoty samorządowe (kod 403)
- ❑ sądy i trybunały (kod 406)
- ❑ Skarb Państwa (kod 409)
- ❑ państwowe jednostki organizacyjne (kod 428)
- ❑ gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429)
- ❑ powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430)
- ❑ wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431)
- ❑ inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439)
- ❑ bez szczególnej formy prawnej (kod 999)

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 (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):

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 2).

90. Identyfikator podatkowy NIP	91. Numer identyfikacyjny REGON

92. Nazwa pełna

D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

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.

93. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

94. Nazwa pełna

95. Nazwa skrócona

96. Identyfikator podatkowy NIP	97. Numer identyfikacyjny REGON

98. Kraj	99. Województwo	100. Powiat

101. Gmina	102. Ulica	103. Nr domu	104. Nr lokalu

105. Kod pocztowy	106. Miejscowość

D.3. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Wypełnia wyłącznie jednostka samorządu terytorialnego w związku ze scentralizowanym rozliczaniem VAT[6]. 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.

107. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

❑ 1. utworzenie (zgłoszenie) ❑ 2. zmiana danych ❑ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

108. Nazwa pełna

109. Identyfikator podatkowy NIP	110. Numer identyfikacyjny REGON

D.4. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ PODATKOWĄ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ / CZŁONKA GRUPY VAT

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

111. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):	112. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 111 (dzień - miesiąc -rok)
❑ 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / podatkowej grupy kapitałowej / grupy VAT ❑ 2. wystąpienie ze spółki / podatkowej grupy kapitałowej ❑ 3. zmiana danych	

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

113. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
- ❑ 1. spółka / wspólnik niebędący osobą fizyczną
- ❑ 2. osoba fizyczna
- ❑ 3. oddział podatnika nieposiadającego siedziby na terytorium kraju (dotyczy grupy VAT)

114. Forma uczestnictwa - kwadraty nr 1 i 2 dot. podatkowej grupy kapitałowej, kwadraty nr 3 i 4 dot. grupy VAT (zaznaczyć właściwy kwadrat):
- ❑ 1. spółka dominująca
- ❑ 2. spółka zależna
- ❑ 3. przedstawiciel grupy VAT
- ❑ 4. członek grupy VAT

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

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

117. Numer identyfikacyjny REGON, a w przypadku oddziału (zaznaczony w poz. 113 kwadrat nr 3) – numer KRS *

D.5. DODATKOWE INFORMACJE

118. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - planowanej) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)[7].

119. Kod PKD

D.5.1. STATUS SZCZEGÓLNY (Zaznaczyć właściwy kwadrat)

120. Bank lub inna instytucja finansowa
❑ 1. status aktualny ❑ 2. utrata statusu

121. Zakład pracy chronionej
❑ 1. status aktualny ❑ 2. utrata statusu

122. Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)
❑ 1. status aktualny ❑ 2. utrata statusu

123. Zakład aktywności zawodowej
❑ 1. status aktualny ❑ 2. utrata statusu

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
❑ 1. status aktualny ❑ 2. utrata statusu

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

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).

125. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):
❑ B.2. ❑ B.7. ❑ C.2. ❑ D.2. ❑ D.3. ❑ D.4.

126. 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. 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.

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

1	**128. Imię**	**129. Nazwisko**	**130. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	131. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	**132. Imię**	**133. Nazwisko**	**134. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	135. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	**136. Imię**	**137. Nazwisko**	**138. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	139. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

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

140. Uwagi urzędu skarbowego

141. Identyfikator przyjmującego formularz

142. Podpis przyjmującego formularz

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

144. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

145. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Objaśnienia

1) Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo aktualizacyjnego. NIP składającego (poz. 1) należy podać tylko w zgłoszeniu aktualizacyjnym.

2) Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.) na adres siedziby, o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 36).

3) 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 2024 r. poz. 361, z późn. zm.).

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

5) W imieniu grupy VAT zgłoszenia dokonuje przedstawiciel grupy VAT.

6) 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).

7) 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 ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.), grozi kara grzywny.

Załącznik nr 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

1. Identyfikator podatkowy NIP[1]	2. Numer dokumentu	3. Status

NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE[1] 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. z 2024 r. poz. 236, z późn. zm.).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2024 r. poz. 375), 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 pominąć cześć 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):

- ❑ 1. osoba prowadząca działalność gospodarczą ,
- ❑ 2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
- ❑ 3. płatnik podatków,
- ❑ 4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
- ❑ 5. podatnik niemający nadanego numeru PESEL,
- ❑ 6. osoba wykonująca działalność nierejestrową, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy - Prawo przedsiębiorców.

5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. zgłoszenie identyfikacyjne ❑ 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 ❑
10. Pierwsze imię	**11. Zmiana** w poz. 10 ❑	**12. Drugie imię**	**13. Zmiana** w poz. 12 ❑
14. Imię ojca	**15. Zmiana** w poz. 14 ❑	**16. Imię matki**	**17. Zmiana** w poz. 16 ❑
18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)	**19. Zmiana** w poz. 18 ❑	**20. Miejsce (miejscowość) urodzenia**	**21. Zmiana** w poz. 20 ❑
22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. kobieta ❑ 2. mężczyzna	**23. Nazwisko rodowe** (według aktu urodzenia)		**24. Zmiana** w poz. 23 ❑
25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	**26. Zmiana** w poz. 25 ❑	**27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość**	**28. Zmiana** w poz. 27 ❑
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): ❑ 1. numer aktualny ❑ 2. numer nieaktualny

[1] Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. NIP składającego (poz. 1) należy podać tylko w zgłoszeniu aktualizacyjnym.

[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 MASZYNIE, 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. Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.

42. Telefon			**43. Rezygnacja z telefonu** ❑
44. Faks	**45. Rezygnacja z faksu** ❑	**46. E-mail**	**47. Rezygnacja z e-mail** ❑

B.4.1. ADRES DO DORĘCZEŃ

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres miejsca zamieszkania (w części B.3.).

48. Adres do doręczeń[3] ❑ 1. tak ❑ 2. nie			
49. Kraj	**50. Województwo**	**51. Powiat**	
52. Gmina	**53. Ulica**	**54. Nr domu**	**55. Nr lokalu**
56. Kod pocztowy	**57. Miejscowość**		
58. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do doręczeń, innego niż adres w części B.3. ❑			

B.4.2. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

59. Adres do doręczeń[3] ❑ 1. tak ❑ 2. nie			
60. Kraj	**61. Województwo**	**62. Powiat**	
63. Gmina	**64. Ulica**	**65. Nr domu**	**66. Nr lokalu**
67. Kod pocztowy	**68. Miejscowość**	**69. Numer skrytki pocztowej**	**70. Rezygnacja** ❑

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

71. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. rozpoczęcie działalności ❑ 2. zakończenie działalności	**72. Data** (dzień – miesiąc – rok)
73. Numer identyfikacyjny REGON	
74. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))[4]	**75. Kod PKD**
76. Status szczególny działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): ❑ 1. prowadzi zakład pracy chronionej ❑ 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej ❑ 3. przedsiębiorca zagraniczny	

C.2. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU

77. Nazwa pełna	
78. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr	
79. Nazwa ewidencji lub rejestru	
80. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)	**81. Numer w ewidencji lub w rejestrze**

[3] Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.) na adres miejsca zamieszkania, o ile nie wskazano na adres do doręczeń (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 59).

[4] 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 WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

C.3.1. ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu stałego miejsca wykonywania działalności, należy podać adres miejsca zamieszkania.

82. Kraj	**83. Województwo**	**84. Powiat**	
85. Gmina	**86. Ulica**	**87. Nr domu**	**88. Nr lokalu**
89. Kod pocztowy	**90. Miejscowość**		

C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym podać adresy wszystkich miejsc wykonywania 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. 91-101). 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.

1

91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
❑ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ❑ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

92. Kraj	**93. Województwo**	**94. Powiat**	
95. Gmina	**96. Ulica**	**97. Nr domu**	**98. Nr lokalu**
99. Kod pocztowy	**100. Miejscowość**		
101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

2

91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
❑ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ❑ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

92. Kraj	**93. Województwo**	**94. Powiat**	
95. Gmina	**96. Ulica**	**97. Nr domu**	**98. Nr lokalu**
99. Kod pocztowy	**100. Miejscowość**		
101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

3

91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):
❑ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ❑ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

92. Kraj	**93. Województwo**	**94. Powiat**	
95. Gmina	**96. Ulica**	**97. Nr domu**	**98. Nr lokalu**
99. Kod pocztowy	**100. Miejscowość**		
101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

C.4. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

102. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):
❑ 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot ❑ 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

103. Identyfikator podatkowy NIP	**104. Nazwa pełna */ Nazwisko i imię **

C.4.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

105. Kraj	**106. Województwo**	**107. Powiat**	
108. Gmina	**109. Ulica**	**110. Nr domu**	**111. Nr lokalu**
112. Kod pocztowy	**113. Miejscowość**		

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. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK

Poz. 114-115, 120-121 i 124-125 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku (poz. 114-118) 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 posiadaczem lub współposiadaczem 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. 119 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

114. Kraj siedziby banku (oddziału)	115. Kod SWIFT	116. Waluta, w której prowadzony jest rachunek

117. Posiadacz rachunku (należy wskazać imię i nazwisko posiadacza, a w przypadku gdy jest to rachunek wspólny – imiona i nazwiska wszystkich współposiadaczy):

118. Pełny numer rachunku	119. Rezygnacja
Numer IBAN:	❑

D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

Należy wskazywać rachunki[5], 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. 124-128). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

120. Kraj siedziby banku (oddziału)	121. Kod SWIFT	122. Waluta, w której prowadzony jest rachunek

123. Pełny numer rachunku

Numer IBAN:

D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

124. Kraj siedziby banku (oddziału)	125. Kod SWIFT	126. Waluta, w której prowadzony jest rachunek

127. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)	128. Likwidacja rachunku
Numer IBAN:	❑

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 129 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 129. W poz. 130 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

129. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):	130. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
❑ B.2. ❑ C.3.2. ❑ D.2.	❑ 1. pełnomocnictwo ❑ 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz. 131-134 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

131. Imię	132. Nazwisko

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

134. Adres do korespondencji

135. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	136. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)
. .	

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

137. Uwagi urzędu skarbowego

138. Identyfikator przyjmującego formularz	139. Podpis przyjmującego formularz

140. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	141. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	142. Podpis rejestrującego formularz w systemie
. .		

5) 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 2024 r. poz. 361, z późn. zm.).

Pouczenie

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

NIP-7 (6)	4/4

Załącznik nr 3

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

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:
- **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.**

Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2024 r. poz. 375), 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

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.

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 aktualizują poprzedni stan danych.

19. Telefon			20. Rezygnacja z telefonu ❑
21. Faks	22. Rezygnacja z faksu ❑	23. E-mail	24. Rezygnacja z e-mail ❑

B.3.1. ADRES DO DORĘCZEŃ

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres miejsca zamieszkania (w części B.2.).

25. Adres do doręczeń[1)] ❑ 1. tak ❑ 2. nie			
26. Kraj	27. Województwo	28. Powiat	
29. Gmina	30. Ulica	31. Nr domu	32. Nr lokalu
33. Kod pocztowy	34. Miejscowość		
35. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do doręczeń, innego niż adres w części B.2. ❑			

B.3.2. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

36. Adres do doręczeń[1)] ❑ 1. tak ❑ 2. nie			
37. Kraj	38. Województwo	39. Powiat	
40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu	43. Nr lokalu
44. Kod pocztowy	45. Miejscowość	46. Numer skrytki pocztowej	47. Rezygnacja ❑

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.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku bankowym lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej (poz. 48-52) 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 posiadaczem lub współposiadaczem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 53 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

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

49. Kod SWIFT (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

50. Waluta, w której prowadzony jest rachunek

51. Posiadacz rachunku (należy wskazać imię i nazwisko posiadacza, a w przypadku gdy jest to rachunek wspólny – imiona i nazwiska wszystkich współposiadaczy):

52. Pełny numer rachunku

Numer IBAN:

53. 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. 54-57 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

54. Imię

55. Nazwisko

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

57. Adres do korespondencji

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

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

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

60. Uwagi urzędu skarbowego

61. Identyfikator przyjmującego formularz

62. Podpis przyjmującego formularz

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

64. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

65. Podpis rejestrującego formularz w systemie

1) Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.) na adres miejsca zamieszkania, o ile nie wskazano na adres do doręczeń (poz. 25) albo skrytki pocztowej (poz. 36).

Załącznik nr 4[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.

1. Identyfikator podatkowy NIP	2. Numer dokumentu	3. Status

NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH[1)]

Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego (z wyłączeniem rejestru dłużników niewypłacalnych).
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 2024 r. poz. 375), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 773, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 497, z późn. zm.).
Termin składania:	Zgodnie z art. 5 ust. 2c i art. 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c i art. 44 ust. 2 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):
❑ 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających ❑ 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): ❑ 1. numer aktualny ❑ 2. numer nieaktualny

B.3. DANE KONTAKTOWE

Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.
Informacje podane w poz. 14, 16 i 18 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.

13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON	14. Telefon	15. Rezygnacja z telefonu
❑ 1. tak ❑ 2. nie		❑

16. Faks	17. Rezygnacja z faksu	18. E-mail	19. Rezygnacja z e-mail
	❑		❑

B.3.1. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

20. Adres do doręczeń[2)] ❑ 1. tak ❑ 2. nie

21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat

24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu

28. Kod pocztowy	29. Miejscowość	30. Numer skrytki pocztowej	31. Rezygnacja
			❑

[1)] Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo zgłoszenia aktualizacyjnego w celu wskazania lub aktualizacji danych uzupełniających.

[2)] Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.) na adres siedziby, o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 32) albo skrytki pocztowej (poz. 20).

[4)] Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń identyfikacyjnych i zgłoszeń aktualizacyjnych oraz zgłoszeń w zakresie danych uzupełniających (Dz. U. poz. 2785), które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2023 r.

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.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. 33-43). 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.

32. Adres do doręczeń[2)] ❑ 1. tak ❑ 2. nie

33. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ❑ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

34. Kraj	35. Województwo	36. Powiat	
37. Gmina	38. Ulica	39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Kod pocztowy	42. Miejscowość		
43. Określenie opisowe adresu nietypowego			

B.5. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

44. 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

45. Identyfikator podatkowy NIP	46. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię **

B.5.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

47. Kraj	48. Województwo	49. Powiat	
50. Gmina	51. Ulica	52. Nr domu	53. Nr lokalu
54. Kod pocztowy	55. Miejscowość		

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB W SKOK

Należy wskazywać rachunki[3)], których posiadaczem jest składający. Poz. 56-57, 60-61 i 65-66 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. 60-64). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

56. Kraj siedziby banku (oddziału)	57. Kod SWIFT	58. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
59. Pełny numer rachunku Numer IBAN:		

C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

60. Kraj siedziby banku (oddziału)	61. Kod SWIFT	62. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
63. Pełny numer rachunku Numer IBAN:		64. Likwidacja rachunku ❑

C.2. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1,5% 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 2023 r. poz. 571, z późn. zm.) i dotyczy wyłącznie podmiotu posiadającego status OPP.

65. Kraj siedziby banku (oddziału)	66. Kod SWIFT	67. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
68. Pełny numer rachunku Numer IBAN:		

[3)] 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 2024 r. poz. 361, 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.

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE

69. 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

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 69 kwadrat nr 2). Poz. 70-72 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej **w celu uzupełniania jej identyfikatora podatkowego NIP**.

70. Identyfikator podatkowy NIP	**71. Numer identyfikacyjny REGON**

72. Nazwa pełna

D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 69 kwadrat nr 1). Poz. 73-75 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej **w celu uzupełniania 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. 73-75). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

73. Identyfikator podatkowy NIP	**74. Numer identyfikacyjny REGON**

75. Nazwa pełna

D.3. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI OSOBOWEJ WPISANEJ DO KRS

Wypełnić w przypadku składania informacji o wspólniku **w celu uzupełniania 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. 76-79). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

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

1	**76. Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ❑ 2. osoba fizyczna	
	**77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** **	
	78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	**79. Numer identyfikacyjny REGON ***
2	**76. Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ❑ 2. osoba fizyczna	
	**77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** **	
	78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	**79. Numer identyfikacyjny REGON ***

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

80. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. tak ❑ 2. nie	**81. Data powstania obowiązku opłacania składek** (dzień – miesiąc – rok)

82. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok)

83. 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[4].	**84. Kod PKD**

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

- ❑ 1. bank lub inna instytucja finansowa
- ❑ 2. zakład pracy chronionej
- ❑ 3. zakład aktywności zawodowej
- ❑ 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

[4] Dla organizacji członkowskich pięcioznakowy kod podklasy PKD należy wybrać z zakresu działu 94 (obejmującego działalność organizacji członkowskich). Klasyfikacja PKD jest dostępna 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.

86. 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.

%	własność:
	Skarbu Państwa
	państwowych osób prawnych
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego[5)] hektary , ary

88. Powierzchnia użytków rolnych[6)] hektary , ary

89. Przewidywana liczba pracujących[7)]

90. Adres strony internetowej[8)]

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 91 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 91. W poz. 92 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

91. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): ❑ B.2. ❑ B.4. ❑ C.1. ❑ D.2. ❑ D.3.

92. 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. 96, 100, 104 i 108 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

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

1	**94. Imię**	**95. Nazwisko**	**96. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	97. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	**98. Imię**	**99. Nazwisko**	**100. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	101. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	**102. Imię**	**103. Nazwisko**	**104. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	105. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	**106. Imię**	**107. Nazwisko**	**108. Podpis osoby reprezentującej składającego**
	109. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

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

110. Uwagi urzędu skarbowego

111. Identyfikator przyjmującego formularz

112. Podpis przyjmującego formularz

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

114. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

115. Podpis rejestrującego formularz w systemie

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

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

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

[8)] 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.