

Warszawa, dnia 28 grudnia 2022 r.

Poz. 2785

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

z dnia 20 grudnia 2022 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) 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) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia;
- 2) w załączniku nr 4 do rozporządzenia w części C.2 w tytule wyrazy „1%” zastępuje się wyrazami „1,5%”.

**§ 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.

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 20 grudnia 2022 r. (Dz. U. poz. 2785)

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  |                                  |
| <b>NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE<sup>1)</sup><br/>OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ<br/>OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM</b>   |  |                          |                       |  |                                  |
| Formularz przeznaczony dla osób prawnych i jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej będących podatnikami lub płatnikami podatków, lub płatnikami 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 2022 r. poz. 2500), 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.   |  |                          |                       |  |                                  |
| <b>A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA</b>   |  |                          |                       |  |                                  |
| W poz. 4 zaznaczyc 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 (zaznaczyc 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.) – zaznaczyc właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 18).  |  |                          |                       |  |                                  |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>  |  |                          |                       |  |                                  |
| 6. Nazwa pełna  |  |                          |                       | 7. Zmiana w poz. 6   |                                  |
| 8. Nazwa skrócona   |  |                          |                       | 9. Numer identyfikacyjny REGON   |                                  |
|   |  |                          |                       | 10. Zmiana w poz. 9  |                                  |
| <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, 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 (zaznaczyc 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> 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 (zaznaczyc właściwy kwadrat):   |  |                          |                       |  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. ustanie bytu prawnego <input type="checkbox"/> 3. zawieszenie działalności <input type="checkbox"/> 4. wznowienie działalności <input type="checkbox"/> 5. uzyskanie statusu płatnika <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 skrytce 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   |                                  |
|   |  |                          |                       |  |                                  |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| NIP-2 <sup>(14)</sup> | 1/4 |
|-----------------------|-----|

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><br><input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie   |  | 49. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat)<br><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):<br><input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie  |  |   |  |  |   |   |   |
| <b>B.8.1. BIURO RACHUNKOWE lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową</b><br>Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot / biuro.<br>* - 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><br>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<br>Numer IBAN: _____  |  |   |  |  |   |   |   |
| <b>C.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ</b><br>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<br>Numer IBAN: _____  |  |   |  |  |   |   | 80. Likwidacja rachunku<br><input type="checkbox"/> |
| <b>C.3. RACHUNEK JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO WŁAŚCIWY DO ODPROWADZENIA ŚRODKÓW POBRANYCH PRZEZ URZĘDY SKARBOWE NA PODSTAWIE ODREBNYCH 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<br>Numer IBAN: _____  |  |   |  |  |   |   | 85. Likwidacja rachunku<br><input type="checkbox"/> |
| <b>D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE</b>   |  |   |  |  |   |   |   |
| 86. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><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):<br><input type="checkbox"/> 1. osoba prawna <input type="checkbox"/> 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej   |  |   |  |  |   |   |   |

NIP-2<sub>(14)</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</b> (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat):   |                  |   |                |
| <input type="checkbox"/> spółki cywilne prowadzące działalność na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem cywilnym (kod 019)<br><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)<br><input type="checkbox"/> europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053)<br><input type="checkbox"/> stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055)<br><input type="checkbox"/> organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060)<br><input type="checkbox"/> samorządy gospodarcze i zawodowe niewpisane do KRS (kod 076)<br><input type="checkbox"/> Kościół Katolicki (kod 050)<br><input type="checkbox"/> inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051)<br><input type="checkbox"/> partie polityczne (kod 070)<br><input type="checkbox"/> przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080)<br><input type="checkbox"/> wspólnoty mieszkaniowe (kod 085)<br><input type="checkbox"/> uczelnie (kod 044)<br><input type="checkbox"/> fundusze (kod 049)<br><input type="checkbox"/> organy władzy administracji rządowej (kod 401)<br><input type="checkbox"/> organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402)<br><input type="checkbox"/> sądy i trybunały (kod 406)<br><input type="checkbox"/> Skarb Państwa (kod 409)<br><input type="checkbox"/> wspólnoty samorządowe (kod 403)<br><input type="checkbox"/> państwowe jednostki organizacyjne (kod 428)<br><input type="checkbox"/> gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429)<br><input type="checkbox"/> powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430)<br><input type="checkbox"/> wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431) |                  | <input type="checkbox"/> przedszkola publiczne (kod 381)<br><input type="checkbox"/> przedszkola niepubliczne (kod 382)<br><input type="checkbox"/> podstawowe szkoły publiczne (kod 383)<br><input type="checkbox"/> podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388)<br><input type="checkbox"/> publiczne szkoły ponadpodstawowe (kod 385)<br><input type="checkbox"/> niepubliczne szkoły ponadpodstawowe (kod 390)<br><input type="checkbox"/> gimnazja publiczne (kod 384)<br><input type="checkbox"/> gimnazja niepubliczne (kod 389)<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386)<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391)<br><input type="checkbox"/> publiczne szkoły artystyczne (kod 387)<br><input type="checkbox"/> niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392)<br><input type="checkbox"/> publiczne placówki systemu oświaty (kod 393)<br><input type="checkbox"/> niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394)<br><input type="checkbox"/> publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397)<br><input type="checkbox"/> niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398)<br><input type="checkbox"/> inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395)<br><input type="checkbox"/> inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396)<br><input type="checkbox"/> koła gospodyń wiejskich<br><input type="checkbox"/> inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439)<br><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><br>Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 2).  |                  |   |                |
| 90. Identyfikator podatkowy NIP  |                  | 91. Numer identyfikacyjny REGON   |                |
| 92. Nazwa pełna  |                  |   |                |
| <b>D.2. DANE WYODREBNIONEJ 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.  |                  |   |                |
| 93. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):   |                  |   |                |
| <input type="checkbox"/> 1. utworzenie (rejestracja) <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 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 |   |                |
| <b>D.3. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO</b><br>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.   |                  |   |                |
| 107. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):  |                  |   |                |
| <input type="checkbox"/> 1. utworzenie (zgłoszenie) <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. likwidacja (wyrejestrowanie)   |                  |   |                |
| 108. Nazwa pełna   |                  |   |                |
| 109. Identyfikator podatkowy NIP   |                  | 110. Numer identyfikacyjny REGON  |                |
| <b>D.4. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ PODATKOWĄ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ / CZŁONKA GRUPY VAT</b><br>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.<br>* - 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)  |                |
| <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / podatkowej grupy kapitałowej / grupy VAT<br><input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / podatkowej grupy kapitałowej<br><input type="checkbox"/> 3. zmiana danych   |                  | <input type="text"/>  |                |

