

Warszawa, dnia 2 grudnia 2025 r.

Poz. 1681

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW I GOSPODARKI¹⁾**

z dnia 26 listopada 2025 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 2025 r. poz. 237, 769 i 820) 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. z 2024 r. poz. 1367) załączniki nr 2 i 3 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Minister Finansów i Gospodarki: *wz. J. Drop*

¹⁾ Minister Finansów i Gospodarki kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów i Gospodarki (Dz. U. poz. 997).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów i Gospodarki
z dnia 26 listopada 2025 r. (Dz. U. poz. 1681)

Załącznik nr 1

1. Identyfikator podatkowy NIP ¹⁾		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-7					
Zgłoszenie identyfikacyjne / zgłoszenie aktualizacyjne¹⁾ osoby fizycznej będącej podatnikiem lub płatnikiem					
Formularz przeznaczony dla osób niebędących przedsiębiorcami lub niepodlegających rejestracji w CEIDG:					
<ul style="list-style-type: none"> - 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 2025 r. poz. 1480), będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług lub prowadzącymi ewidencję sprzedaży przy zastosowaniu kas rejestrujących. 					
Podstawa prawna:		Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2025 r. poz. 237, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”.			
Termin składania:		Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.			
Miejsce składania:		Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.			
A. Cel i miejsce złożenia zgłoszenia					
Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1, 2 lub 6 pominać część C i D.2. W poz. 5 zaznaczyć kwadrat nr 1: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP albo kwadrat nr 2: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz. 1 oraz części A, B.1. (poz. 8, 10, 18 i 29), B.3., E, F, a także inne pozycje, gdy dane się zmieniły.					
4. Status ewidencyjny (zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty):					
<input type="checkbox"/> 1. osoba prowadząca działalność gospodarczą, <input type="checkbox"/> 2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, <input type="checkbox"/> 3. płatnik podatków, <input type="checkbox"/> 4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne, <input type="checkbox"/> 5. podatnik niemający nadanego numeru PESEL, <input type="checkbox"/> 6. osoba wykonująca działalność, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług lub prowadząca ewidencję sprzedaży przy zastosowaniu kas rejestrujących.					
5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne					
6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. Dane składającego					
B.1. Dane identyfikacyjne – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – należy wypełnić jedynie poz. 7, 8, 10. W przypadku osób niemających nadanego numeru PESEL (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.					
7. Numer PESEL ²⁾		8. Nazwisko		9. Zmiana w poz. 8	
				<input type="checkbox"/>	
10. Pierwsze imię		11. Zmiana w poz. 10	12. Drugie imię	13. Zmiana w poz. 12	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
14. Imię ojca		15. Zmiana w poz. 14	16. Imię matki	17. Zmiana w poz. 16	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)		19. Zmiana w poz. 18	20. Miejsce (miejscowość) urodzenia	21. Zmiana w poz. 20	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat):		23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia)		24. Zmiana w poz. 23	
<input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. mężczyzna				<input type="checkbox"/>	
25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość				26. Zmiana w poz. 25	
				<input type="checkbox"/>	
27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość				28. Zmiana w poz. 27	
				<input type="checkbox"/>	
29. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)					
B.2. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach					
Wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 30-32). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
30. Kraj		31. Numer		32. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
				<input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ 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 <input type="checkbox"/>	
44. Faks	45. Rezygnacja z faksu <input type="checkbox"/>	46. E-mail	47. Rezygnacja z e-mail <input type="checkbox"/>	
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⁾ <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/>				
B.4.2. Adres skrytki pocztowej				
Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.				
59. Adres do doręczeń ³⁾ <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	
C. Dane dotyczące prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej				
(w zakresie zgodnym z opisem przeznaczenia formularza)				
C.1. Daty dotyczące prowadzonej działalności, numer identyfikacyjny REGON, rodzaj działalności, status szczególny				
71. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej				
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 _____		

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ 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
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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	92. Kraj		93. Województwo	
	95. Gmina		96. Ulica	
	99. Kod pocztowy		100. Miejscowość	
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			
2	91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	92. Kraj		93. Województwo	
	95. Gmina		96. Ulica	
	99. Kod pocztowy		100. Miejscowość	
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			
3	91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	92. Kraj		93. Województwo	
	95. Gmina		96. Ulica	
	99. Kod pocztowy		100. Miejscowość	
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			
C.4. Informacja o dokumentacji rachunkowej				
102. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie				
C.4.1. Biuro rachunkowe lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot/biuro. *- dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną				
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
112. Kod pocztowy		113. Miejscowość		

CRP KEP

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

D. Informacje dotyczące rachunków bankowych lub rachunków w SKOK Poz. 114-115, 119-120 i 123-124 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.		
D.1. Rachunek osobisty - do zwrotu podatku lub nadpłaty Podanie informacji o rachunku (poz. 114-117) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty podatku lub nadpłaty. 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 może nie być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 118 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu podatku lub nadpłaty na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).		
114. Kraj siedziby banku (oddziału)	115. Kod SWIFT	116. Waluta, w której jest prowadzony rachunek
117. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____		118. Rezygnacja <input type="checkbox"/>
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. 123-127). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.		
D.2.1. Rachunek do zwrotu podatku lub nadpłaty		
119. Kraj siedziby banku (oddziału)	120. Kod SWIFT	121. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
122. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____		
D.2.2. Pozostałe rachunki związane z prowadzoną działalnością		
123. Kraj siedziby banku (oddziału)	124. Kod SWIFT	125. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
126. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____		127. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
E. Informacja o załącznikach W poz. 128 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 128. W poz. 129 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).		
128. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2.		129. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora
F. Podpis składającego / dane i podpis osoby reprezentującej składającego Poz. 130-133 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.		
130. Imię		131. Nazwisko
132. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
133. Adres do korespondencji		
134. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)		135. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)
G. Adnotacje urzędu skarbowego		
136. Uwagi urzędu skarbowego		
137. Identyfikator przyjmującego formularz		138. Podpis przyjmującego formularz
139. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	140. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	141. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Objaśnienia

- Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. NIP składającego (poz. 1) należy podać tylko w zgłoszeniu aktualizacyjnym.
- Numer PESEL należy wypełnić w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.
- Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2025 r. poz. 111, z późn. zm.).
- Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.
- 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 2025 r. poz. 775, z późn. zm.).

Pouczenie

Za podanie danych niezgodnych ze stanem rzeczywistym lub niepełnych grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

NIP-7₍₇₎

4/4

Załącznik nr 2

CRP KEP

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

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL		2. Numer dokumentu		3. Status	
ZAP-3					
Zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej będącej podatnikiem					
<p>Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej:</p> <p>a) spełniającej łącznie poniższe kryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ma nadany numer PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne albo <p>b) wykonującej działalność, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców i niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług lub nieprowadzącej ewidencji sprzedaży przy zastosowaniu kas rejestrujących.</p> <p>Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).</p>					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2025 r. poz. 237, z późn. zm.), zgodnie z art. 9 ust. 1d.					
A. Miejsce złożenia zgłoszenia					
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. Dane składającego					
<p>B.1. Dane identyfikacyjne Poz. 7-9 należy wypełnić tylko w przypadku dokonujących pierwszego zgłoszenia ZAP-3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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⁾					
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 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.					
<input type="checkbox"/>					
B.3.2. Adres skrytki pocztowej					
Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.					
36. Adres do doręczeń ¹⁾					
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/>					

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIAĆ 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. 48-51) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty podatku lub nadpłaty. Można podać jedynie taki rachunek, którego posiadaczem lub współposiadaczem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 52 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu podatku lub nadpłaty 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 jest prowadzony rachunek	
51. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			52. Rezygnacja <input type="checkbox"/>
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. 53-56 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.			
53. Imię		54. Nazwisko	
55. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
56. Adres do korespondencji			
57. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)		58. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)	
D. Adnotacje urzędu skarbowego (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)			
59. Uwagi urzędu skarbowego			
60. Identyfikator przyjmującego formularz		61. Podpis przyjmującego formularz	
62. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	63. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	64. Podpis rejestrującego formularz w systemie	

Objaśnienie

- 1) Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2025 r. poz. 111, z późn. zm.).

Pouczenie

Za podanie danych niezgodnych ze stanem rzeczywistym lub niepełnych grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.