

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 faxu <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 1) <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 korespondencji, innego niż adres w części B.3. <input type="checkbox"/>				
B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI				
Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.				
59. Adres do doręczeń 1) <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 rozpoczęcia nowych - rodzaj planowanej działalności, wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾				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 <input type="checkbox"/> 3. prowadzi 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 2020 r. poz. 1325, 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.

C.3. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

C.3.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca prowadzenia działalności, należy podać adres zamieszkania.

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

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 PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części C.3.2. (poz. 79-90). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietylko powego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczć właściwy kwadrat):

<input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem	<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem
--	--

- | | | |
|----------|-----------------|------------|
| 92. Kraj | 93. Województwo | 94. Powiat |
|----------|-----------------|------------|

92. Kraj	93. Województwo	94. Powiat
----------	-----------------	------------

1	95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
	99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

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. Kasa	93. Miejscowość	94. Powiat

- | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 92. Kraj | 93. Województwo | 94. Powiat |
| 95. Gmina | 96. Miasto | 97. Nadrzędność |
| 98. Nadrzędność | 99. Nadrzędność | 100. Nadrzędność |

92. Kraj	93. Województwo	94. Powiat
95. Gmina	96. Ulica	97. Numer domu
98. Numer lokalu	99. Numer lokalu	100. Numer lokalu

2	95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
	99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

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 | 94. Powiat |
| | | |

92. Kraj	93. Województwo	94. Powiat

3	95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
	99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

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):

<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 **
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px; width: 100%; height: 10px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>	

C.4.2 ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

[illegible]

105. Kraj	106. Województwo	107. Powiat
-----------	------------------	-------------

105. Kraj	106. Województwo	107. Powiat
-----------	------------------	-------------

108. Gmina		109. Ulica		110. Nr domu	
				111. Nr lokalu	

112. Kod pocztowy	113. Miejscowość
-------------------	------------------

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK <small>Poz. 114-115, 120-121 i 124-125 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.</small>		
D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY <small>Podanie informacji o rachunku (poz. 100-103) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli dane zawarte w części D.1. nie zmieniły się, to część D.1. formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 104 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).</small>		
114. Kraj siedziby banku (oddziału)	115. Kod SWIFT	116. Waluta, w której prowadzony jest rachunek _____
117. Posiadacz rachunku		
118. Pełny numer rachunku _____		119. Rezygnacja <input type="checkbox"/>
D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ <small>Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2.2. (poz. 124-128). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.</small>		
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) Numer IBAN: _____		128. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH <small>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).</small>		
129. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2.		130. 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 <small>Poz. 131-134 wypełniać wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.</small>		
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 (i pieczęć) 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

POUCZENIE

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