

1. Numer Identyfikacji Podatkowej ¹⁾ składającego _____	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-2

ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ²⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Nr 142, poz.702, z późn. zm.), zwana dalej "ustawą".

Składający: Osoba prawna lub jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, będąca podatnikiem lub płatnikiem podatków lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne.

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

Podatnicy i płatnicy obowiązani są dokonać zgłoszenia identyfikacyjnego i aktualizować objęte nim dane, jeżeli nastąpiła ich zmiana lub zaistniały nowe okoliczności, poprzez złożenie zgłoszenia aktualizacyjnego. Zgłoszenia identyfikacyjnego, na podstawie którego naczelnik urzędu skarbowego wydaje decyzję w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej, dokonuje się jednokrotnie (art.5 ust.1 ustawy). W imieniu podatkowej grupy kapitałowej, zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę. Formularz należy wypełnić w sposób kompletny. Jedynie w sytuacji, określonej jak w poz.6 kwadrat nr 1, na niniejszym formularzu wystarczy wypełnić część A, B.1, B.2, B.3, D, E oraz tylko te pozycje, które uległy zmianie.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie identyfikacyjne 2. zgłoszenie aktualizacyjne
3. zgłoszenie aktualizacyjne związane z przejściem NIP na następcę prawnego (art.12 ust.1 i 1a ustawy)

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego)

Zakres zmiany danych spowodował zmianę właściwości naczelnika urzędu skarbowego: 1. nie 2. tak

7. Poprzedni naczelnik urzędu skarbowego (wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)

B. DANE SKŁADAJĄCEGO**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu, zgodnie z dokumentem rejestracyjnym.

8. Nazwa pełna

9. Nazwa skrócona

10. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów gospodarki narodowej)

B.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

Nie należy wypełniać dla wyodrębnionej jednostki wewnętrznej będącej podatnikiem lub płatnikiem (zaznaczony w poz. 29 kwadrat nr 2).

11. Nazwa organu

12. Nazwa rejestru

13. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

14. Numer w rejestrze

B.3. ADRES SIEDZIBY

15. Kraj

16. Województwo

17. Powiat

18. Gmina

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

22. Miejscowość

23. Kod pocztowy

24. Poczta

25. Telefon

26. Faks

¹⁾ Należy podać, jeżeli formularz jest składany w charakterze zgłoszenia aktualizacyjnego.

²⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego.

B.4. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA

27. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. rozpoczęcie działalności 2. ustanie bytu prawnego (w tym także likwidacja związana z wyrejestrowaniem)

28. Data (dzień - miesiąc - rok)

B.5. FORMA ORGANIZACYJNO - PRAWNA

Stosownie do charakteru zgłoszenia: w przypadku jednostki macierzystej (w poz.29 kwadrat nr 1) należy dołączyć formularze NIP-2/A z informacją o (wszystkich) wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych będących podatnikami lub płatnikami, a w przypadku podatkowej grupy kapitałowej (w poz.29 kwadrat nr 4) należy dołączyć formularze NIP-D z informacją o (wszystkich) spółkach wchodzących w skład grupy.

29. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne (podatników lub płatników) - jednostka macierzysta 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna będąca podatnikiem lub płatnikiem 3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek 4. podatkowa grupa kapitałowa

30. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

31. Szczególna forma prawna - w oparciu o § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz.U. Nr 69, poz.763, z późn. zm.).
Nie należy wypełniać dla wyodrębnionej jednostki wewnętrznej i podatkowej grupy kapitałowej (w poz.29 zaznaczony kwadrat nr 2 lub nr 4). W przypadku spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej lub komandytowo-akcyjnej, stosownie do charakteru zgłoszenia, należy dołączyć formularze NIP-D z informacją o (wszystkich) wspólnikach (w tym partnerach, komplementariuszach i komandytariuszach).

32. Kod

B.6. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

33. Bilans (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot sporządzający bilans 2. podmiot niesporządzający bilansu

34. Status szczególny (we właściwe kwadraty należy wpisać znak "+", a w przypadku utraty statusu znak "-"):

1. bank lub inna instytucja finansowa 5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)
 2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50%
 3. zakład pracy chronionej 7. zakład aktywności zawodowej
 4. spółka z udziałem kapitału zagranicznego

B.7. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych w innych krajach.

35. Kraj	36. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	37. Numer
38. Kraj	39. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	40. Numer

B.8. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI

Należy podać rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) wg Polskiej Klasyfikacji Działalności, która stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 października 1997 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 128, poz.829 z późn. zm.). Przeważającą działalność podaje się zgodnie z § 10 ust.2 rozporządzenia powołanego w poz.31.

41. Rodzaj przeważającej działalności	42. Kod PKD	43. Kod EKD	44. Kod KGN
---------------------------------------	-------------	-------------	-------------

B.9. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.

45. Kwadrat należy zaznaczyć w przypadku, gdy zwroty podatku mają być dokonywane na rachunek wskazany pod nr 1.

1	46. Pełna nazwa banku (oddziału)	47. Pełny numer rachunku
	48. Posiadacz rachunku	49. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
2	50. Pełna nazwa banku (oddziału)	51. Pełny numer rachunku
	52. Posiadacz rachunku	53. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
3	54. Pełna nazwa banku (oddziału)	55. Pełny numer rachunku
	56. Posiadacz rachunku	57. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

58. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. księgi rachunkowe
-
2. podatkowa księga przychodów i rozchodów
-
3. inne ewidencje
-
4. nie jest prowadzona

59. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot
-
2. we własnym zakresie

B.10.1. BIURO RACHUNKOWE (lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową w imieniu składającego)

Należy wypełnić, gdy zaznaczono w poz.59 kwadrat nr 1.

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

60. Numer Identyfikacji Podatkowej

61. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**

B.10.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

62. Kraj	63. Województwo	64. Powiat	
65. Gmina	66. Ulica	67. Nr domu	68. Nr lokalu
69. Miejscowość	70. Kod pocztowy	71. Poczta	
72. Telefon	73. Faks		

B.11. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym - stosownie do okoliczności i zmian. Jeżeli liczba podawanych miejsc prowadzenia działalności jest większa niż 3, informacje o tych miejscach należy podać w niniejszym zgłoszeniu i formularzach NIP-C albo należy sporządzić listę adresów tych miejsc z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu.

1	74. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	75. Kraj	76. Województwo	77. Powiat	
	78. Gmina	79. Ulica	80. Nr domu	81. Nr lokalu
	82. Miejscowość	83. Kod pocztowy	84. Poczta	
	85. Telefon	86. Faks		
	2	87. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
88. Kraj		89. Województwo	90. Powiat	
91. Gmina		92. Ulica	93. Nr domu	94. Nr lokalu
95. Miejscowość		96. Kod pocztowy	97. Poczta	
98. Telefon		99. Faks		
3		100. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
	101. Kraj	102. Województwo	103. Powiat	
	104. Gmina	105. Ulica	106. Nr domu	107. Nr lokalu
	108. Miejscowość	109. Kod pocztowy	110. Poczta	
	111. Telefon	112. Faks		

C. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ

Wypełniają tylko wyodrębnione jednostki wewnętrzne będące podatnikami lub płatnikami (zaznaczony w poz.29 kwadrat nr 2).

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu, zgodnie z dokumentem rejestracyjnym.

113. Nazwa pełna	
114. Nazwa skrócona	
115. Numer identyfikacji Podatkowej	116. Numer identyfikacyjny REGON

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

117. Nazwa organu	
118. Nazwa rejestru	
119. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	120. Numer w rejestrze

C.3. ADRES SIEDZIBY

121. Kraj	122. Województwo	123. Powiat		
124. Gmina	125. Ulica		126. Nr domu	127. Nr lokalu
128. Miejscowość		129. Kod pocztowy	130. Poczta	
131. Telefon		132. Faks		

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy.

133. NIP-2/A	134. NIP-B	135. NIP-C lub lista, o której mowa w części B.11	136. NIP-D
--------------	------------	---	------------

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu dane są rzetelne, a dołączone do niego dokumenty są autentyczne.

137. Imię	138. Nazwisko
139. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)	140. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

141. Uwagi urzędu skarbowego			
142. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)		143. Numer (oznaczenie) akt składającego	
144. Identyfikator przyjmującego formularz		145. Podpis przyjmującego formularz	
146. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	147. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	148. Podpis rejestrującego formularz w systemie	