

1. Numer Identyfikacji Podatkowej		2. Numer dokumentu	3. Status		
NIP-1					
ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ					
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:		Formularz przeznaczony dla osób fizycznych prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą, z wyjątkiem wykonujących tę działalność wyłącznie w formie: a) wolnych zawodów, prowadząc tę działalność samodzielnie, b) uczestniczenia w spółkach cywilnych, jawnych lub komandytowych.			
Termin składania:		Zgodnie z art. 6, 7, 9, 10 i 22 ustawy.			
Miejsce składania:		Dla podatników podatku od towarów i usług nie korzystających ze zwolnienia od tego podatku - urząd skarbowy właściwy w sprawach podatku od towarów i usług. Dla pozostałych podatników - urząd skarbowy właściwy w sprawach podatku dochodowego, a gdy nie są podatnikami tego podatku - urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania lub, jeżeli osoba fizyczna nie ma miejsca zamieszkania w Polsce - Drugi Urząd Skarbowy Warszawa-Śródmieście.			
Na formularzach należy podawać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA ORAZ INFORMACJA DOTYCZĄCA WŁAŚCIWOŚCI URZĘDU SKARBOWEGO					
Należy zaznaczyć właściwy kwadrat. ■ Zgłoszenie identyfikacyjne: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie identyfikacyjne, o którym mowa w art.5 ustawy. ■ Zgłoszenie aktualizacyjne: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie aktualizacyjne, z powodu zmiany danych, o którym mowa w art.9 ustawy. Jeżeli na formularzu w poz.6 zaznaczono kwadrat nr 1, wystarczy na niniejszym formularzu wypełnić poz.1 oraz części A, B.1., B.3, B.4 (jeżeli jest inny niż B.3), D, E i C.8 (jeżeli ma być adresem do korespondencji) oraz inne pozycje, gdy dane uległy zmianie. W pozostałych przypadkach należy podać wszystkie aktualne dane.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne☐ 2. zgłoszenie aktualizacyjne					
5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie					
Poz.6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego.					
6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. zmiana nie spowodowała zmiany właściwości urzędu skarbowego☐ 2. zmiana spowodowała zmianę właściwości urzędu skarbowego					
7. Poprzedni urząd skarbowy (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE PERSONALNE					
8. Numer ewidencyjny PESEL		9. Nazwisko			
10. Pierwsze imię		11. Drugie imię			
12. Imię ojca		13. Imię matki			
14. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)		15. Miejsce (miejscowość) urodzenia			
16. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. kobieta☐ 2. mężczyzna		17. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)			
18. Rodzaj dowodu stwierdzającego tożsamość		19. Seria i numer dowodu stwierdzającego tożsamość			
20. Obywatelstwo (należy podać wszystkie posiadane obywatelstwa)					
B.2. 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.					
21. Kraj		22. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): ☐ 1. podatkowy☐ 2. ubezpieczeniowy		23. Numer	
24. Kraj		25. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): ☐ 1. podatkowy☐ 2. ubezpieczeniowy		26. Numer	

¹⁾Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej składającego (poz.1).

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA (stałego lub czasowego, jeżeli brak

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w pozycji: 39, 103 (zaznaczyć można tylko jeden kwadrat, który dotyczy adresu aktualnego). Brak danych o adresie zameldowania oznaczać będzie, że składający nie posiada adresu zameldowania.

27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat	
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta	
37. Telefon	38. Faks		

B.4. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres miejsca zamieszkania jest inny, niż podany adres miejsca zameldowania.

39. ☐ Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.			
40. Kraj	41. Województwo	42. Powiat	
43. Gmina	44. Ulica	45. Nr domu	46. Nr lokalu
47. Miejscowość	48. Kod pocztowy	49. Poczta	
50. Telefon	51. Faks		

B.5. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY - podanie informacji w poz. od 52 do 55 nie jest obowiązkowe

Na poniższy rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty podatku dochodowego; zaznaczenie kwadratu w poz.55 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania zwrotu podatku dochodowego na rachunek osobisty.

52. Pełna nazwa banku (oddziału)	53. Pełny numer rachunku
54. Posiadacz rachunku	55. Likwidacja rachunku ☐

C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Aktualizacja dotycząca zakończenia działalności gospodarczej odbywa się przez złożenie zgłoszenia aktualizacyjnego NIP-3.

C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Datę zawieszenia lub wznowienia działalności należy podać tylko wówczas, gdy aktualizacja danych następuje po zaistnieniu takiego zdarzenia. W pozostałych przypadkach należy podać datę rozpoczęcia działalności.

56. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. data rozpoczęcia działalności ☐ 2. data zawieszenia działalności ☐ 3. data wznowienia działalności
57. Data (dzień - miesiąc - rok) _____ . _____ . _____

C.2. NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON

58. Numer identyfikacyjny REGON nadany składającemu (osobie fizycznej) _____

C.3. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI Należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej²⁾ prowadzonej samodzielnie przez osobę fizyczną, (w przypadku rozpoczynania działalności, należy podać działalność planowaną).
PKD - Polska Klasyfikacja Działalności, EKD - Europejska Klasyfikacja Działalności.

59. Rodzaj przeważającej działalności	60. Kod PKD	61. Kod EKD	62. Kod KGN
	_____	_____	

C.4. INFORMACJA O STATUSIE SZCZEGÓLNYM PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

63. Status szczególny prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): ☐ 1. prowadzi zakład pracy chronionej ☐ 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej ☐ 3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości
--

C.5. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

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

64. ☐ Kwadrat należy zaznaczyć w przypadku, gdy zwrot podatku (z wyjątkiem podatku dochodowego, jeżeli zostanie podany rachunek osobisty w części B.5) ma być dokonywany na rachunek wpisany pod nr 1.	
1 65. Pełna nazwa banku (oddziału)	66. Pełny numer rachunku
67. Posiadacz rachunku	68. Likwidacja rachunku ☐

²⁾Rodzaj przeważającej działalności wg PKD i EKD ustalany jest na podstawie procentowego udziału poszczególnych rodzajów działalności w ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży lub, jeżeli nie jest możliwe zastosowanie tego miernika, na podstawie procentowego udziału poszczególnych rodzajów działalności w ogólnej liczbie pracujących.

NIP-1 ₍₂₎	3 _{/4}
-----------------------------	------------------------

C.8. ADRES SIEDZIBY

103. ☐ Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.					
104. Kraj		105. Województwo		106. Powiat	
107. Gmina		108. Ulica		109. Nr domu	110. Nr lokalu
111. Miejscowość			112. Kod pocztowy	113. Poczta	
114. Telefon			115. Faks		

C.9. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Należy podać adresy wszystkich miejsc, w których osoba fizyczna prowadzi działalność (również lokalizację hurtowni, magazynów i składów). Jeżeli podana liczba miejsc prowadzenia działalności jest większa niż 2, a nie przekracza 20, należy wypełnić formularz NIP-C, jeśli zaś przekracza 20, należy sporządzić pełną listę adresów tych miejsc, z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu i dołączyć do niniejszego formularza.

1	116. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
117. Kraj		118. Województwo		119. Powiat	
120. Gmina		121. Ulica		122. Nr domu	123. Nr lokalu
124. Miejscowość			125. Kod pocztowy	126. Poczta	
127. Telefon			128. Faks		
2	129. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
130. Kraj		131. Województwo		132. Powiat	
133. Gmina		134. Ulica		135. Nr domu	136. Nr lokalu
137. Miejscowość			138. Kod pocztowy	139. Poczta	
140. Telefon			141. Faks		

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

(w każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu)

142. NIP-1/A	143. NIP-B	144. NIP-C
--------------	------------	------------

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ

SKŁADAJĄCEGO (niepotrzebne skreślić)
Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.233 k.k., zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

145. Imię	146. Nazwisko
147. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	148. Podpis (i pieczętka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić). W przypadku osoby reprezentującej składającego należy również podać adres zamieszkania osoby reprezentującej.

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

149. Uwagi urzędu skarbowego		
150. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)		151. Numer (oznaczenie) akt podatnika
152. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz		153. Podpis urzędnika przyjmującego formularz
154. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	155. Identyfikator urzędnika rejestrującego formularz w systemie	156. Podpis urzędnika rejestrującego formularz w systemie