

1. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾

NIP-C

INFORMACJA O MIEJSCACH PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-1 i NIP-2.

A. DANE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. podmiot nie będący osobą fizyczną	☐ 2. osoba fizyczna
3. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
4. Numer identyfikacyjny REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	

B. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI (w przypadku braku miejsca na dalsze adresy należy wypełnić następny formularz NIP-C)

1	5. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
6. Kraj		7. Województwo		8. Powiat
9. Gmina		10. Ulica		11. Nr domu
				12. Nr lokalu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta	
16. Telefon		17. Faks		
2	18. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
19. Kraj		20. Województwo		21. Powiat
22. Gmina		23. Ulica		24. Nr domu
				25. Nr lokalu
26. Miejscowość		27. Kod pocztowy	28. Poczta	
29. Telefon		30. Faks		
3	31. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
32. Kraj		33. Województwo		34. Powiat
35. Gmina		36. Ulica		37. Nr domu
				38. Nr lokalu
39. Miejscowość		40. Kod pocztowy	41. Poczta	
42. Telefon		43. Faks		
4	44. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
45. Kraj		46. Województwo		47. Powiat
48. Gmina		49. Ulica		50. Nr domu
				51. Nr lokalu
52. Miejscowość		53. Kod pocztowy	54. Poczta	
55. Telefon		56. Faks		

¹⁾ W przypadku składania załącznika NIP-C wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym, należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej.

5	57. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
58. Kraj		59. Województwo		60. Powiat	
61. Gmina		62. Ulica		63. Nr domu	64. Nr lokalu
65. Miejscowość		66. Kod pocztowy		67. Poczta	
68. Telefon			69. Faks		
6	70. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
71. Kraj		72. Województwo		73. Powiat	
74. Gmina		75. Ulica		76. Nr domu	77. Nr lokalu
78. Miejscowość		79. Kod pocztowy		80. Poczta	
81. Telefon			82. Faks		
7	83. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
84. Kraj		85. Województwo		86. Powiat	
87. Gmina		88. Ulica		89. Nr domu	90. Nr lokalu
91. Miejscowość		92. Kod pocztowy		93. Poczta	
94. Telefon			95. Faks		
8	96. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
97. Kraj		98. Województwo		99. Powiat	
100. Gmina		101. Ulica		102. Nr domu	103. Nr lokalu
104. Miejscowość		105. Kod pocztowy		106. Poczta	
107. Telefon			108. Faks		

C. 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.

109. Imię	110. Nazwisko
111. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _	112. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić).

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

113. Uwagi urzędu skarbowego
