

1. Numer Identyfikacji Podatkowej ¹⁾ składającego		2. Numer dokumentu	3. Status	
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE²⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIE MAJĄCEJ 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 nie mająca osobowości prawnej; w tym każdy podmiot będący podatnikiem lub płatnikiem podatków lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne.				
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 oraz dla płatników, nie będących jednocześnie podatnikami - urząd skarbowy właściwy ze względu na siedzibę podmiotu. W pozostałych przypadkach, również jeżeli podmiot nie ma siedziby w Polsce - Drugi Urząd Skarbowy Warszawa-Śródmieście.				
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 urząd skarbowy wydaje decyzję w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej, dokonuje się jednokrotnie (art.5 ust.1 ustawy). W imieniu podatkowej grupy kapitałowej, zwanej dalej "grupą", niniejszy formularz, wraz z załącznikami, składa spółka będąca płatnikiem podatku dochodowego należnego od grupy. 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 ustawy) 5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie 6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego): ☐ 1. zmiana nie spowodowała zmiany właściwości urzędu skarbowego ☐ 2. zmiana spowodowała zmianę właściwości urzędu skarbowego 7. Poprzedni urząd skarbowy (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 REJESTROWY (lub organ ewidencyjny, wydający koncesje, zezwolenia, pozwolenia) Nie należy wypełniać dla jednostki składowej będącej podatnikiem lub płatnikiem (zaznaczony w poz. 29 kwadrat nr 2). 11. Nazwa organu rejestrowego 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

29. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne (podatników lub płatników) - jednostka macierzysta ³⁾	☐ 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna będąca podatnikiem lub płatnikiem
☐ 3. podmiot nie będący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i nie mający takich jednostek	☐ 4. podatkowa grupa kapitałowa ⁴⁾
30. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. osoba prawna ☐ 2. jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej	
31. Szczególna forma prawna - na podstawie zarządzenia Prezesa GUS z dnia 10 października 1997 r. (Monitor Polski Nr 77, poz.731) Nie należy wypełniać dla jednostki składowej i grupy (zaznaczony w poz.29 kwadrat nr 2 lub nr 4). W przypadku spółki cywilnej, jawnej lub komandytowej, stosownie do charakteru zgłoszenia, należy dołączyć na formularzach NIP-D informacje o (wszystkich) wspólnikach.	32. Kod

B.6. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

33. Bilans (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. podmiot sporządzający bilans ☐ 2. podmiot nie sporządzający 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):	37. Numer
	☐ 1. podatkowy ☐ 2. ubezpieczeniowy	
38. Kraj	39. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty):	40. Numer
	☐ 1. podatkowy ☐ 2. ubezpieczeniowy	

B.8. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej⁵⁾ (dla rozpoczynających - planowanej) wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) i Europejskiej Klasyfikacji Działalności (EKD).

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 wpisany pod nr 1.		
1	46. Pełna nazwa banku (oddziału)	47. Pełny numer rachunku
48. Posiadacz rachunku		49. Likwidacja rachunku
		☐
2	50. Pełna nazwa banku (oddziału)	51. Pełny numer rachunku
52. Posiadacz rachunku		53. Likwidacja rachunku
		☐
3	54. Pełna nazwa banku (oddziału)	55. Pełny numer rachunku
56. Posiadacz rachunku		57. Likwidacja rachunku
		☐

³⁾ Stosownie do charakteru zgłoszenia, należy dołączyć na formularzach NIP-2/A informacje o (wszystkich) wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych będących podatnikami lub płatnikami.

⁴⁾ Stosownie do charakteru zgłoszenia, spółka będąca płatnikiem podatku dochodowego należnego od grupy, w jej imieniu, jest obowiązana dołączyć na formularzach NIP-D informacje o (wszystkich) spółkach wchodzących w skład grupy. Niezależnie od tego należy dokonać w urzędzie skarbowym rejestracji umowy o utworzeniu podatkowej grupy kapitałowej (art.1a ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych - Dz.U. z 1993 r. Nr 106 poz.482 z późn. zm.).

⁵⁾ 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.

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

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

* dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

60. Numer Identyfikacji Podatkowej

61. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**

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		

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym - stosownie do okoliczności i zmian. Jeżeli łączna liczba podawanych miejsc, jest większa od 3, należy dołączyć na formularzach NIP-C informacje o tych miejscach, jeżeli zaś jest większa od 20, należy dołączyć sporządzoną listę adresów tych miejsc z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu.

1	74. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
	☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		☐ 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):			
	☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		☐ 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):			
	☐ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		☐ 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 jednostki składowe 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 REJESTROWY (lub organ ewidencyjny, wydający koncesje, zezwolenia, pozwolenia)

117. Nazwa organu rejestrowego	
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	136. NIP-D
--------------	------------	------------	------------

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

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.

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

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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