

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej ¹⁾ jednostki macierzystej			
NIP-2/A			
INFORMACJA O WYODRĘBNIONYCH JEDNOSTKACH WEWNĘTRZNYCH PODMIOTU, BĘDĄCYCH PODATNIKAMI LUB PŁATNIKAMI			
Formularz może być składany przez jednostkę macierzystą tylko jako załącznik do zgłoszenia NIP-2. W przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego należy podać dane wszystkich wyodrębnionych jednostek wewnętrznych, a w przypadku aktualizacji - stosownie do okoliczności i zmian.			
A. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ			
Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu, zgodnie z dokumentem rejestracyjnym.			
2. Nazwa pełna			
3. Nazwa skrócona	4. Numer Identyfikacyjny REGON		
B. WYODRĘBNIONE JEDNOSTKI WEWNĘTRZNE PODLEGAJĄCE OBOWIĄZKOWI EWIDENCYJNEMU			
B.1. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ			
5. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
☐ 1. utworzenie (rejestracja) ☐ 2. zmiana danych ☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu, zgodnie z dokumentem rejestracyjnym.			
6. Nazwa pełna			
7. Nazwa skrócona			
8. Numer Identyfikacji Podatkowej ¹⁾	9. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów)		
B.1.2. ADRES SIEDZIBY			
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
20. Telefon	21. Faks		
B.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ			
22. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
☐ 1. utworzenie (rejestracja) ☐ 2. zmiana danych ☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu, zgodnie z dokumentem rejestracyjnym.			
23. Nazwa pełna			
24. Nazwa skrócona			
25. Numer Identyfikacji Podatkowej ¹⁾	26. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów)		
B.2.2. ADRES SIEDZIBY			
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		

¹⁾ Należy podać w przypadku aktualizacji danych (również wynikającej z likwidacji).

NIP-2/A₍₂₎

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.3. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

39. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. utworzenie (rejestracja)

☐ 2. zmiana danych

☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

40. Nazwa pełna

41. Nazwa skrócona

42. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾

43. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów)

B.3.2. ADRES SIEDZIBY

44. Kraj

45. Województwo

46. Powiat

47. Gmina

48. Ulica

49. Nr domu

50. Nr lokalu

51. Miejscowość

52. Kod pocztowy

53. Poczta

54. Telefon

55. Faks

B.4. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

56. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. utworzenie (rejestracja)

☐ 2. zmiana danych

☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

57. Nazwa pełna

58. Nazwa skrócona

59. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾

60. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów)

B.4.2. ADRES SIEDZIBY

61. Kraj

62. Województwo

63. Powiat

64. Gmina

65. Ulica

66. Nr domu

67. Nr lokalu

68. Miejscowość

69. Kod pocztowy

70. Poczta

71. Telefon

72. Faks

C. 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.

73. Imię

74. Nazwisko

75. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)

76. Podpis i pieczętka osoby reprezentującej składającego

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

77. Uwagi urzędu skarbowego

NIP-2/A₍₂₎

2/2