

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

NIP-1
ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾
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): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. zmiana nie spowodowała zmiany właściwości urzędu skarbowego <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	23. Numer
24. Kraj	25. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 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 jest stałego)

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. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>

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):		
<input type="checkbox"/> 1. data rozpoczęcia działalności	<input type="checkbox"/> 2. data zawieszenia działalności	<input type="checkbox"/> 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):		
<input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej	<input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej	<input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>

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 udziału pracujących wykonujących poszczególne rodzaje działalności, w ogólnej liczbie pracujących.

2	69. Pełna nazwa banku (oddziału)	70. Pełny numer rachunku
	71. Posiadacz rachunku	72. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
3	73. Pełna nazwa banku (oddziału)	74. Pełny numer rachunku
	75. Posiadacz rachunku	76. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
4	77. Pełna nazwa banku (oddziału)	78. Pełny numer rachunku
	79. Posiadacz rachunku	80. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

C.6. RODZAJ PROWADZONEJ DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ I MIEJSCE JEJ PRZECHOWYWANIA

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

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

C.6.1. PROWADZENIE DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

82. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

C.6.2. BIURO RACHUNKOWE (lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową składającego)

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy w poz.82 zaznaczony jest kwadrat nr 1.

* dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

83. Numer Identyfikacji Podatkowej

84. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**

C.6.3. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

85. Kraj	86. Województwo	87. Powiat
88. Gmina	89. Ulica	90. Nr domu 91. Nr lokalu
92. Miejscowość	93. Kod pocztowy	94. Poczta
95. Telefon	96. Faks	

C.7. DANE DOTYCZĄCE REJESTRACJI W ORGANIE REJESTROWYM

Jeżeli składający zaznaczył w poz.4 kwadrat nr 1 lub w poz.6 kwadrat nr 2 i w dniu składania zgłoszenia:

- ma zarejestrowaną działalność gospodarczą w jednym rejestrze lub ewidencji, powinien wpisać aktualne dane w części C.7 formularza,
 - ma zarejestrowaną działalność gospodarczą w więcej niż jednym rejestrze lub ewidencji, powinien wpisać wszystkie aktualne rejestracje w załączniku NIP-1/A jako "zgłoszenie rejestracji", a część C.7 formularza pozostawić nie wypełnioną.
- W pozostałych przypadkach, jeżeli będzie taka potrzeba, powinien odpowiednio wypełnić załącznik NIP-1/A, a część C.7 formularza pozostawić nie wypełnioną.

C.7.1. ORGAN REJESTROWY (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)

97. Nazwa organu rejestrowego	
98. Nazwa rejestru	
99. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	100. Numer w rejestrze

C.7.2. NAZWY Z DOKUMENTU REJESTRACJI

101. Nazwa pełna
102. Nazwa skrócona

C.8. ADRES SIEDZIBY

103. <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 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 pieczęć) 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 składającego
152. Identyfikator przyjmującego formularz		153. Podpis przyjmującego formularz
154. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	155. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	156. Podpis rejestrującego formularz w systemie