

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):
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne
<input type="checkbox"/> 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):
<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 (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 macierzysta³⁾☐

2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna będąca podatnikiem lub płatnikiem

☐

3. podmiot nie będący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i nie mający takich jednostek

☐4. podatkowa grupa kapitałowa⁴⁾

30. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. osoba prawna

☐

2. jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej

31. Szczególna forma prawna - na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz.U. Nr 69 poz.763)

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):

☐

1. podatkowy

☐

2. ubezpieczeniowy

37. Numer

38. Kraj

39. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty):

☐

1. podatkowy

☐

2. ubezpieczeniowy

40. Numer

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 w oparciu o definicję określoną w §10 ust.2 pkt 1 i 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej... (Dz.U. Nr 69, poz.763), a dla wyodrębnionych jednostek wewnętrznych odpowiednio na podstawie jednego z mierników wymienionych w pkt 1 i 2.

B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

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
B.10.1. BIURO RACHUNKOWE (lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową w imieniu składającego)

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**

B.10.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

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	

B.11. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 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 pieczęć osoby reprezentującej składającego

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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