

B.4. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA

27. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności	<input type="checkbox"/> 2. ustanie bytu prawnego (w tym także likwidacja związana z wyrejestrowaniem)
28. Data (dzień - miesiąc - rok)	
08.11.1996	

B.5. FORMA ORGANIZACYJNO - PRAWNA

29. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. podmiot mający wyodrębnioną jednostkę wewnętrzną (podatników lub płatników - jednostka macierzysta)	<input type="checkbox"/> 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna będąca podatnikiem lub płatnikiem	<input type="checkbox"/> 3. podmiot nie będący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i nie mający takich jednostek	<input type="checkbox"/> 4. podatkowa grupa kapitałowa ⁴⁾
30. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input checked="" type="checkbox"/> 1. osoba prawna		<input type="checkbox"/> 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
			03

B.6. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

33. Bilans (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot sporządzający bilans	<input type="checkbox"/> 2. podmiot nie sporządzający bilansu
34. Status szczególny (we właściwe kwadraty należy wpisać znak "+", a w przypadku ulaty statusu znak "-"):	
<input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa	<input type="checkbox"/> 5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)
<input type="checkbox"/> 2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości	<input type="checkbox"/> 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50%
<input type="checkbox"/> 3. zakład pracy chronionej	<input type="checkbox"/> 7. zakład aktywności zawodowej
<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	
38. Kraj	39. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty):	40. Numer
	<input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	

B.8. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej ⁵⁾ (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
	45.112		

B.9. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

45. <input type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/>
2	50. Pełna nazwa banku (oddziału)	51. Pełny numer rachunku
52. Posiadacz rachunku		53. Likwidacja rachunku
		<input type="checkbox"/>
3	54. Pełna nazwa banku (oddziału)	55. Pełny numer rachunku
56. Posiadacz rachunku		57. Likwidacja rachunku
		<input type="checkbox"/>

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):			
<input checked="" type="checkbox"/> 1. księgi rachunkowe	<input type="checkbox"/> 2. podatkowa księga przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/> 3. inne ewidencje	<input type="checkbox"/> 4. nie jest prowadzona
59. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot		<input checked="" type="checkbox"/> 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 MACIERZYSTEJ
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: **MAKGORZATA**
138. Nazwisko: **WUJCIOŃ**
139. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok): **21.03.2001**
140. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego:
M. Wujcior
z up. **BURMISTRZA**
Malgorzata Wujcior
Skarbnik Gminy

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾ składającego: **9.13.00.05.147.**
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 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. Jedyne 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
PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WE WROCŁAWIU

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: **GMINA KĄTY WROCŁAWSKIE**
9. Nazwa skrócona
10. Numer Identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów gospodarki narodowej): **93.193.5052.**

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: **USTAWA Z DN. 29.11.1992R. DZU NR 49 POZ 312 ZE ZM.**
12. Nazwa rejestru
13. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)
14. Numer w rejestrze

B.3. ADRES SIEDZIBY

15. Kraj: **POLSKA**
16. Województwo: **DOLNOŚLĄSKIE**
17. Powiat: **WROCŁAW**
18. Gmina: **KĄTY WR**
19. Ulica: **RYNEK**
20. Nr domu
21. Nr lokalu
22. Miejscowość: **KĄTY WROCŁAWSKIE**
23. Kod pocztowy: **55-080**
24. Poczta: **KĄTY WR.**
25. Telefon: **31-66-011**
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.