

TAX

NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU
SKARBOWEGO W RZESZOWIE

Departament Budżetu i Finansów

Rzeszów, dnia 13.05.2004

Wotyniety dnia 24 MAJ 2004 /h/45

VAT-5

POTWIERDZENIE ZAREJESTROWANIA PODMIOTU
JAKO PODATNIKA VAT

Na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług
(Dz.U. Nr 54, poz. 535) naczelnik urzędu skarbowego potwierdza zarejestrowanie podatnika o nazwie:
WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

Oplatę skarbową w kwocie 152,00 zł
wplacono na rachunek bankowy
Urzędu Miasta Rzeszowa
Nr 72 10301250 0000000000214201

zgiac

o Numerze Identyfikacji Podatkowej

jako:

8133315014

PODATNIKA VAT CZYNNEGO / ~~PODATNIKA VAT
ZWOLNIWNEGO *~~

Z upoważnienia Naczelnika
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO

mgr inż. Lesław Kmitcki
KIEROWNIK DZIAŁU

(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Podatnik ma obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych
w art. 96 ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

*) Niepotrzebne skreślić.

Nadawca:

PIERWSZY URZĄD SKARBOWY W RZESZOWIE
PODWISŁOCZE 42
RZESZÓW
35-309 RZESZÓW

Adresat:

WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE
GRUNWAŁDZKA 15
RZESZÓW
35-359 RZESZÓW



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W RZESZOWIE
35-959 RZESZÓW, UL. JANA III SOBIESKIEGO 10
tel.: (0-17) 8535210, faks: (0-17) 8535157, e-mail: SekretariatUSRze@stat.gov.pl

data: 03-08-2009

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku osoba prawna
o nazwie: **WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE**
i siedzibie w: województwo PODKARPACKIE
powiat M. RZESZÓW, gmina/dzielnica/delegatura RZESZÓW
adres: RZESZÓW, AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO 4
35-010 RZESZÓW
otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

690581324

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 03 WSPÓLNOTY SAMORZĄDOWE
Własność: 113 WŁASNOŚĆ SAMORZĄDOWA

Rodzaj przeważającej działalności:
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) 8411Z KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI
DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2004) 7511Z KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI
DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ

Liczba jednostek lokalnych: 1

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

URZĄD STATYSTYCZNY
35-959 RZESZÓW
ul. Jana III Sobieskiego 10
tel. 017 85 352 10 lub 017 85 352 19
fax 017 85 351 57

pieczęć US

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego
w Rzeszowie
kierownik Wydziału Rejestrów,
i Realizacji Badań
Magryś
mgr Wiesława Magryś

(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
8 13 33 15 0 1 4

2. Numer dokumentu

3. Status

14 -08- 2009

NIP-5

NACZELNIK
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO
w Rzeszowie
35-309 Rzeszów
ul. Podwiślocze 42
(32)WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Zgodnie z art.13 ust.3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.), naczelnik urzędu skarbowego - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posuguje. Zainteresowanym może być podatnik lub płatnik, którego potwierdzenie dotyczy lub osoba trzecia mająca interes prawny w złożeniu wniosku.

Uwaga: wniosek składa się w dwóch identycznych egzemplarzach; jeden egzemplarz zostanie zwrócony wnioskodawcy.

Na formularzu należy podać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

690581324

9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

01.01.1999

B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

PODKARPACKIE

12. Powiat

RZESZÓW

13. Gmina

RZESZÓW

14. Ulica

AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO

15. Nr domu

4

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

RZESZÓW

18. Kod pocztowy

35-010

19. Poczta

RZESZÓW

20. Telefon

0-17 850-17-00

21. Faks

017 850-17-01

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

23. NIP

8 13 33 15 0 1 4

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

690581324

27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

01.01.1999

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

C.3. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

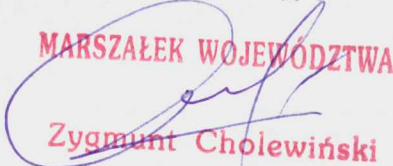
32. Kraj POLSKA	33. Województwo PODKARPACKIE	34. Powiat RZESZÓW	
35. Gmina RZESZÓW	36. Ulica AL. LUKASZA CIEPLIŃSKIEGO	37. Nr domu 4	38. Nr lokalu
39. Miejscowość RZESZÓW	40. Kod pocztowy 35-010	41. Poczta RZESZÓW	
42. Telefon 0-17 850-17-00	43. Faks 0-17 850-17-01		

C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

44. Informacje dodatkowe

(The area contains several horizontal lines drawn across it, indicating no additional information was provided.)

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebne skreślić)

45. Imię ZYGUNT	46. Nazwisko CHOLEWIŃSKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 07.08.2009	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) 

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSEK

Wypełnia urząd skarbowy.

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

2. Naczelnik urzędu skarbowego nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

3. Naczelnik urzędu skarbowego nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczających danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

Zwolnienie od opłaty skarbowej na podst. art. 7 pkt. 3 ustawy z dn. 16.XI 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635).

**NACZELNIK
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO
w Rzeszowie
35-309 Rzeszów
ul. Podwisłocze 42
(33)**

**Z upoważnienia Naczelnika
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO**
Anna Grabowska
**mgr Anna Grabowska
STARSZY INSPEKTOR**

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 14-08-2009

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) 813 33 15 014	2. Numer dokumentu	3. Status
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ 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. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.), zwana dalej "ustawą".	
Składający:	Podmiot podlegający obowiązkowi ewidencyjnemu na podstawie ustawy, tj. osoba prawna lub jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, będąca podatnikiem lub płatnikiem podatków, lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne.	
Termin składania:	Zgodnie z art.6, 7 i 9 ustawy.	
Miejsce składania:	Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art.4 ustawy.	

NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO w Rzeszowie
Zat. 07 08 2009
5

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

W poz.4 należy zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 – gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w celu nadania NIP, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, a kwadrat nr 3 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne ale w związku z przejściem NIP na następcę prawnego, o czym mowa w art.12 ust.1 i 1a ustawy. Zgłoszenie aktualizacyjne (kwadraty nr 2 i nr 3) jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji lub zaistnienia nowych okoliczności.

W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.

Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Jeżeli w poz.6 będzie zaznaczony kwadrat nr 1 wystarczy wypełnić części A, B.1, B.3, B.4, D i E oraz inne części i pozycje, gdy dane uległy zmianie. Wszystkie nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie identyfikacyjne 2. zgłoszenie aktualizacyjne 3. zgłoszenie aktualizacyjne związane z przejściem NIP na następcę prawnego

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO W RZESZOWIE

6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełniać tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. nie 2. tak

7. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego (wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, numeru REGON lub danych o rejestracji (część B.2) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz.9, 12, 17).

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Nazwa pełna WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE	9. Zmiana w poz.8 <input type="checkbox"/>
10. Nazwa skrócona	
11. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów gospodarki narodowej) 690581324	12. Zmiana w poz.11 <input type="checkbox"/>

B.2. DANE O REJESTRACJI W KRAJOWYM REJESTRZE SADOWYM LUB W INNYM REJESTRZE

Dotyczy podmiotów ustawowo zobowiązanych do rejestracji. Podmioty podlegające wpisowi do KRS wskazują dane dotyczące rejestracji w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Pozostałe podmioty wskazują dane o obowiązującej je rejestracji w innych rejestrach. Nie wypełniać dla wyodrębnionej jednostki wewnętrznej (w poz.34 zaznaczony kwadrat nr 2).

13. Nazwa organu prowadzącego rejestr	14. Nazwa rejestru	17. Zmiana w części B.2 <input type="checkbox"/>
15. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok)	16. Numer w rejestrze	

B.3. ADRES SIEDZIBY

18. Adres ważny od (dzień - miesiąc - rok) 03.08.2009				
19. Kraj POLSKA	20. Województwo PODKARPACKIE	21. Powiat RZESZÓW		
22. Gmina RZESZÓW	23. Ulica AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO	24. Nr domu 4	25. Nr lokalu	
26. Miejscowość RZESZÓW		27. Kod pocztowy 35-010	28. Poczta RZESZÓW	

B.4. KONTAKT

29. Telefon 0-17-850-17-00	
30. Faks 0-17 850-17-01	31. E-mail urząd@podkarpaclue.pl

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz.1).

B.5. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA

32. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. rozpoczęcie działalności
-
2. ustanie bytu prawnego

33. Data (dzień - miesiąc - rok)

B.6. FORMA ORGANIZACYJNO - PRAWNA

Do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć: w przypadku jednostki macierzystej (w poz.34 kwadrat nr 1) - informacje o wszystkich wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (formularz NIP-2/A), a w przypadku podatkowej grupy kapitałowej (w poz.34 kwadrat nr 4) - informacje o wszystkich spółkach tworzących grupę (formularz NIP-D). Natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje (formularz NIP-2/A lub NIP-D) - stosownie do okoliczności i zmian. Wyodrębniona jednostka wewnętrzna (w poz.34 kwadrat nr 2) zaznacza w poz.36 kwadrat nr 34 (kod 99).

34. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta
-
2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu
-
3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek
-
4. podatkowa grupa kapitałowa

35. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. osoba prawna
-
2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

36. Szczególna forma prawna - wg §8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej - Dz.U. Nr 69 poz.763, z późn. zm. (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. organy władzy, administracji rządowej (kod 01) | <input type="checkbox"/> 17. powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30) |
| <input type="checkbox"/> 2. organy kontroli państwowej i ochrona prawa (kod 02) | <input type="checkbox"/> 18. wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31) |
| <input type="checkbox"/> 3. wspólnoty samorządowe (kod 03) | <input type="checkbox"/> 19. spółdzielnie (kod 40) |
| <input type="checkbox"/> 4. sądy i trybunały (kod 06) | <input type="checkbox"/> 20. fundacje (kod 48) |
| <input type="checkbox"/> 5. Skarb Państwa (kod 09) | <input type="checkbox"/> 21. fundusze (kod 49) |
| <input type="checkbox"/> 6. spółki jawne *** (kod 18) | <input type="checkbox"/> 22. Kościół Katolicki (kod 50) |
| <input type="checkbox"/> 7. spółki partnerskie *** (kod 15) | <input type="checkbox"/> 23. inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51) |
| <input type="checkbox"/> 8. spółki komandytowe *** (kod 20) | <input type="checkbox"/> 24. stowarzyszenia (kod 55) |
| <input type="checkbox"/> 9. spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21) | <input type="checkbox"/> 25. organizacje społeczne oddzielnie nie wymienione (kod 60) |
| <input type="checkbox"/> 10. spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17) | <input type="checkbox"/> 26. partie polityczne (kod 70) |
| <input type="checkbox"/> 11. spółki akcyjne (kod 16) | <input type="checkbox"/> 27. związki zawodowe (kod 72) |
| <input type="checkbox"/> 12. spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19) | <input type="checkbox"/> 28. organizacje pracodawców (kod 73) |
| <input type="checkbox"/> 13. spółki przewidziane przepisami innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 23) | <input type="checkbox"/> 29. samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76) |
| <input type="checkbox"/> 14. przedsiębiorstwa państwowe (kod 24) | <input type="checkbox"/> 30. oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79) |
| <input type="checkbox"/> 15. państwowe jednostki organizacyjne (kod 28) | <input type="checkbox"/> 31. przedstawicielstwa przedsiębiorstw zagranicznych (kod 80) |
| <input type="checkbox"/> 16. gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29) | <input type="checkbox"/> 32. wspólnoty mieszkaniowe (kod 85) |
| | <input type="checkbox"/> 33. związki grup producentów rolnych (kod 90) |
| | <input type="checkbox"/> 34. bez szczególnej formy prawnej (kod 99) |

*** W przypadku spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej lub komandytowo-akcyjnej, do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć informacje o wszystkich wspólnikach (formularz NIP-D), natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje o wspólnikach (formularz NIP-D) - stosownie do okoliczności i zmian.

B.7. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

37. Podmiot sporządzający bilans (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. tak
-
2. nie

38. Status szczególny (we właściwe kwadraty należy wpisać znak "+", a w przypadku utraty 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 | |

39. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD). Przeważającą działalność ustala się zgodnie z §10 ust.2 rozporządzenia powołanego w poz.36.

40. Kod PKD

B.8. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych w innych krajach.

41. Kraj

42. Numer

43. Kraj

44. Numer

B.9. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ
Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej.**B.9.1. RACHUNEK, NA KTÓRY BĘDZIE DOKONYWANY ZWROT PODATKU**

45. Kraj siedziby banku (oddziału)	46. Pełna nazwa banku (oddziału)
47. Posiadacz rachunku	
48. Pełny numer rachunku	

W przypadku gdy następuje zmiana rachunku bankowego, na który będzie dokonywany zwrot podatku, należy w poz. 49 podać numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotów.

49. Numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotu
--

B.9.2. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotów w poz. 45-48 części B.9.1) W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.

50. Kraj siedziby banku (oddziału)	51. Pełna nazwa banku (oddziału)
52. Posiadacz rachunku	
53. Pełny numer rachunku	54. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

55. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input 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
56. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot		<input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie	

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

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy w poz. 56 zaznaczony jest kwadrat nr 1.

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

57. NIP	58. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **
---------	--

B.10.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

59. Kraj	60. Województwo	61. Powiat		
62. Gmina	63. Ulica	64. Nr domu	65. Nr lokalu	
66. Miejscowość	67. Kod pocztowy	68. Poczta		

B.11. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc wykonywania działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym - stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy wypełnić formularz NIP-C lub sporządzić listę adresów tych miejsc z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu. W przypadku adresu nietyposwego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

1	69. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
	<input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input checked="" type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
70. Kraj	71. Województwo	72. Powiat			
POLSKA	PODKARPACKIE	RZESZÓW			
73. Gmina	74. Ulica	75. Nr domu	76. Nr lokalu		
RZESZÓW	ul. GRUNWALDZKA	15			
77. Miejscowość	78. Kod pocztowy	79. Poczta			
RZESZÓW	35-959	RZESZÓW			
80. Określenie opisowe adresu nietyposwego					

2	81. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
82. Kraj	83. Województwo	84. Powiat			
POLSKA	PODKARPACKIE	RZESZÓW			
85. Gmina	86. Ulica	87. Nr domu	88. Nr lokalu		
RZESZÓW	AL. LUKASZA CIEPLIŃSKIEGO	4			
89. Miejscowość	90. Kod pocztowy	91. Poczta			
RZESZÓW	35-010	RZESZÓW			
92. Określenie opisowe adresu nietyposwego					

C. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ I ADRES JEJ SIEDZIBY

Wypełniają tylko wyodrębnione jednostki wewnętrzne (zaznaczony w poz.34 kwadrat nr 2).

93. Nazwa pełna			
94. NIP		95. Nazwa skrócona	
96. Kraj	97. Województwo		98. Powiat
99. Gmina	100. Ulica		101. Nr domu
102. Nr lokalu			
103. Miejscowość		104. Kod pocztowy	105. Poczta

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**D.1. DOŁĄCZONE FORMULARZE**

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

106. NIP-2/A	107. NIP-B	108. NIP-C lub lista, o której mowa w części B.11	109. NIP-D
--------------	------------	---	------------

D.2. DOŁĄCZONE DOKUMENTY ALBO ICH UWIERZYTELNIONE LUB POŚWIADCZONE URZĘDOWO KOPIE

W zależności od okoliczności, do zgłoszenia należy dołączyć:

- pełnomocnictwo albo postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora (art.5 ust.4a i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy),
- dokumenty potwierdzające podane informacje (art.5 ust.4b i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy).

110. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo | <input checked="" type="checkbox"/> 5. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON |
| <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora | <input type="checkbox"/> 6. dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania z lokalu lub nieruchomości, w których znajduje się siedziba |
| <input type="checkbox"/> 3. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru, jeżeli podmiot nie podlega wpisowi do KRS | <input type="checkbox"/> 7. umowa z bankiem lub zaświadczenie dotyczące prowadzenia rachunku wskazanego do zwrotów w części B.9.1 |
| <input type="checkbox"/> 4. umowa, statut lub inny dokument dotyczący powstania podmiotu | <input type="checkbox"/> 8. inne |

E. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO (spośród uprawnionych do

reprezentowania składającego)

W pozycjach 115 i 119 należy wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np.: dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

111. Pieczęć składającego		112. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)	
			
		115. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego	
1	113. Imię	114. Nazwisko	
	116. NIP		
2	117. Imię	118. Nazwisko	119. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	120. NIP		

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

121. Uwagi urzędu skarbowego		
122. Identyfikator przyjmującego formularz		123. Podpis przyjmującego formularz
124. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	125. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	126. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie:

Za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków ewidencyjnych, o których mowa w art.81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi sankcja karna.

NIP-2⁽⁴⁾ 4/4p.o. **DYREKTORA URZĘDU** **Lesław Majkut**