

1. Identyfikator podatkowy NIP _____		2. Numer dokumentu	3. Status
<b>NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE<sup>1)</sup> OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM</b>			
Formularz przeznaczony dla osób prawnych lub jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej, będących podatnikiem lub płatnikiem podatków, lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne.			
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".			
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.			
<b>A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA</b>			
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 zgłoszeniu aktualizacyjnym wystarczy wypełnić część A, B.1, B.3, D i E oraz inne części i pozycje gdy nastąpiła zmiana danych. W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę. Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.			
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			
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie			
6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełniać tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. nie <input type="checkbox"/> 2. tak			
7. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego (wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)			
<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO</b>			
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.2) - zaznaczyć właściwy kwadrat (poz.9, 12, 17).			
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>			
8. Nazwa pełna			9. Zmiana w poz.8 <input type="checkbox"/>
10. Nazwa skrócona			
11. REGON			12. Zmiana w poz.11 <input type="checkbox"/>
<b>B.2. DANE O REJESTRACJI W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB W INNYM REJESTRZE</b>			
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 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Pozostałe podmioty wskazują dane o obowiązującej je rejestracji w innych rejestrach. Nie wypełniać dla wyodrębnionej jednostki wewnętrznej (w poz.33 zaznaczony kwadrat nr 2).			
13. Nazwa organu prowadzącego rejestr		14. Nazwa rejestru	
15. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok) _____		16. Numer w rejestrze	17. Zmiana w części B.2 <input type="checkbox"/>
<b>B.3. ADRES SIEDZIBY</b>			
18. Kraj	19. Województwo		20. Powiat
21. Gmina	22. Ulica		23. Nr domu
24. Nr lokalu			
25. Miejscowość		26. Kod pocztowy	27. Poczta
<b>B.4. KONTAKT</b>			
28. Telefon _____			
29. Faks		30. E-mail	

<sup>1)</sup> Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać identyfikator podatkowy NIP składającego (poz.1).

**B.5. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA****31. Rodzaj daty** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. rozpoczęcie działalności       2. zawieszenie działalności  
 3. wznowienie działalności       4. ustanie bytu prawnego

**32. Data** (dzień - miesiąc - rok)

\_ \_ \_ \_ \_

**B.6. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA**

Do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć: w przypadku jednostki macierzystej (w poz.33 kwadrat nr 1) - informacje o wszystkich wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (**formularz NIP-2/A**), a w przypadku podatkowej grupy kapitałowej (w poz.33 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.33 kwadrat nr 2) zaznacza w poz.35 kwadrat nr 45 (kod 99).

**33. 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

**34. Podstawowa forma prawna** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna       2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

**35. Szczególna forma prawna** - według §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"/> 22. instytucje gospodarki budżetowej (kod 32)                              |
| <input type="checkbox"/> 2. organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 02)  | <input type="checkbox"/> 23. towarzystwa reasekuracji wzajemnej (kod 34)                            |
| <input type="checkbox"/> 3. wspólnoty samorządowe (kod 03)   | <input type="checkbox"/> 24. główne oddziały zagranicznych zakładów reasekuracji wzajemnej (kod 35) |
| <input type="checkbox"/> 4. sądy i trybunały (kod 06)  | <input type="checkbox"/> 25. spółdzielnie (kod 40)  |
| <input type="checkbox"/> 5. Skarb Państwa (kod 09)   | <input type="checkbox"/> 26. spółdzielnie europejskie (kod 42)                                      |
| <input type="checkbox"/> 6. spółki partnerskie *** (kod 15)  | <input type="checkbox"/> 27. uczelnie (kod 44)  |
| <input type="checkbox"/> 7. spółki jawne *** (kod 18)  | <input type="checkbox"/> 28. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kod 46)               |
| <input type="checkbox"/> 8. spółki komandytowe *** (kod 20)  | <input type="checkbox"/> 29. fundacje (kod 48)  |
| <input type="checkbox"/> 9. spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21)  | <input type="checkbox"/> 30. fundusze (kod 49)  |
| <input type="checkbox"/> 10. spółki akcyjne (kod 16)   | <input type="checkbox"/> 31. Kościoł katolicki (kod 50)   |
| <input type="checkbox"/> 11. spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17)  | <input type="checkbox"/> 32. inne Kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51)                          |
| <input type="checkbox"/> 12. europejskie zgrupowania interesów gospodarczych*** (kod 14)   | <input type="checkbox"/> 33. europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 53)              |
| <input type="checkbox"/> 13. spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19)   | <input type="checkbox"/> 34. stowarzyszenia (kod 55)  |
| <input type="checkbox"/> 14. spółki europejskie (kod 22)   | <input type="checkbox"/> 35. organizacje społeczne oddzielnie niewymienione (kod 60)                |
| <input type="checkbox"/> 15. spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 23) | <input type="checkbox"/> 36. Instytuty badawcze (kod 65)  |
| <input type="checkbox"/> 16. przedsiębiorstwa państwowe (kod 24)   | <input type="checkbox"/> 37. partie polityczne (kod 70)   |
| <input type="checkbox"/> 17. towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych (kod 26)   | <input type="checkbox"/> 38. związki zawodowe (kod 72)  |
| <input type="checkbox"/> 18. państwowe jednostki organizacyjne (kod 28)  | <input type="checkbox"/> 39. organizacje pracodawców (kod 73)                                       |
| <input type="checkbox"/> 19. gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29)   | <input type="checkbox"/> 40. samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76)                               |
| <input type="checkbox"/> 20. powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30)  | <input type="checkbox"/> 41. oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79)                        |
| <input type="checkbox"/> 21. wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31)  | <input type="checkbox"/> 42. przedstawicielstwa zagraniczne (kod 80)                                |
|  | <input type="checkbox"/> 43. wspólnoty mieszkaniowe (kod 85)  |
|  | <input type="checkbox"/> 44. związki grup producentów rolnych (kod 90)                              |
|  | <input type="checkbox"/> 45. bez szczególnej formy prawnej (kod 99)                                 |

\*\*\* 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****36. Podmiot sporządzający bilans** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. tak       2. nie

**37. Status szczególny** (we właściwych kwadratach 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  |   |
| <input type="checkbox"/> 8. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art.5 ust. 9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urzędach i izbach skarbowych (Dz.U. z 2004 r. Nr 121, poz. 1267, z późn. zm.) |   |

**38. Rodzaj przeważającej działalności** (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD). Przeważającą działalność ustala się zgodnie z §10 ust.2 rozporządzenia powołanego w poz.35.

**39. 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 lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji z zaznaczeniem powodu zgłoszenia informacji o każdym numerze identyfikacyjnym.

40. Kraj	41. Numer	42. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny
----------	-----------	--

**B.9. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ**

Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

**B.9.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

43. Kraj siedziby banku (oddziału)	44. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
45. Posiadacz rachunku	
46. Pełny numer rachunku	
W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, należy w poz.47 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotów.	
47. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu	

**B.9.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty w poz.43-46 części B.9.1) W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.**

48. Kraj siedziby banku (oddziału)	49. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
50. Posiadacz rachunku	
51. Pełny numer rachunku	52. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

**B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

53. 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			
54. 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.54 jest zaznaczony kwadrat nr 1.

\* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

55. Identyfikator podatkowy NIP	56. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**
---------------------------------	--------------------------------------

**B.10.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

57. Kraj	58. Województwo	59. Powiat	
60. Gmina	61. Ulica	62. Nr domu	63. Nr lokalu
64. Miejscowość	65. Kod pocztowy	66. Poczta	

**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. 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 nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

1	67. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
68. Kraj	69. Województwo	70. Powiat	
71. Gmina	72. Ulica	73. Nr domu	74. Nr lokalu
75. Miejscowość	76. Kod pocztowy	77. Poczta	
78. Określenie opisowe adresu nietypowego			

2	79. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	80. Kraj	81. Województwo	82. Powiat	
	83. Gmina	84. Ulica	85. Nr domu	86. Nr lokalu
	87. Miejscowość		88. Kod pocztowy	89. Poczta
	90. Określenie opisowe adresu nietypowego			

**C. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYSZEJ I ADRES JEJ SIEDZIBY**

Wypełniają tylko wyodrębnione jednostki wewnętrzne (zaznaczony w poz.33 kwadrat nr 2).

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

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

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

104. NIP-2/A	105. NIP-D	106. Lista, o której mowa w części B.8.	107. NIP-B	108. NIP-C lub lista, o której mowa w części B.11

**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).

109. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora	
---	--

**E. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO** (spośród uprawnionych do reprezentowania składającego)

W pozycjach 114 i 118 należy wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

110. Pieczęć składającego		111. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) _____	
1	112. Imię	113. Nazwisko	114. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	115. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		
2	116. Imię	117. Nazwisko	118. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	119. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____		

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

120. Uwagi urzędu skarbowego		
121. Identyfikator przyjmującego formularz		122. Podpis przyjmującego formularz
123. Data rejestracji w systemie (dzień-miesiąc-rok) _____	124. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	125. 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 <sub>(7)</sub>	4 <sub>/4</sub>
----------------------	-----------------