

1. Identyfikator podatkowy NIP 6 4 7 2 1 7 5 2 1 8			
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM			
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 2012 r. poz. 1314), zwana dalej „ustawą”.		Urząd Skarbowy w Wodzisławiu Śląskim	
Termin składania: Zgodnie z art.6, 7 i 9 ustawy.		Wpł. 01.07.2013 6	
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art.4 ustawy.			
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA			OBJ
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, 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 checked="" 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 URZĄD SKARBOWY W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM UL. GŁOWACKIEGO 4			
6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełniać tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat).			
<input checked="" 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. DANE SKŁADAJĄCEGO			
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.2) - zaznaczyć właściwy kwadrat (poz.9, 12, 17).			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
8. Nazwa pełna POWIAT WODZISŁAWSKI			9. Zmiana w poz.8 <input checked="" type="checkbox"/>
10. Nazwa skrócona			
11. REGON 2 7 6 2 5 5 2 3 0			12. Zmiana w poz.11 <input checked="" type="checkbox"/>
B.2. DANE O REJESTRACJI W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB W INNYM REJESTRZE			
Dotyczy podmiotów ustawowo obowiązanych 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.			
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.3. ADRES SIEDZIBY			
18. Kraj POLSKA	19. Województwo ŚLĄSKIE	20. Powiat WODZISŁAWSKI	
21. Gmina WODZISŁAW ŚLĄSKI	22. Ulica BOGUMIŃSKA	23. Nr domu 2	24. Nr lokalu
25. Miejscowość WODZISŁAW ŚLĄSKI		26. Kod pocztowy 44-300	27. Poczta WODZISŁAW ŚLĄSKI
B.4. KONTAKT			
28. Telefon 3 2 / 4 5 3 9 7 1 0			
29. Faks 32/4539736		30. E-mail STAROSTWO@POWIATWODZISLAWSKI.PL	
B.5. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA			
31. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zawieszenie działalności <input type="checkbox"/> 3. wznowienie działalności <input type="checkbox"/> 4. ustanie bytu prawnego		32. Data (dzień - miesiąc - rok)	

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

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.

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. (wpisać właściwy kod z poniższego wykazu):

Kod 3 0

- organy władzy, administracji rządowej (kod 01)
- organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 02)
- wspólnoty samorządowe (kod 03)
- sądy i trybunały (kod 06)
- Skarb Państwa (kod 09)
- spółki partnerskie *** (kod 15)
- spółki jawne *** (kod 18)
- spółki komandytowe *** (kod 20)
- spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21)
- spółki akcyjne (kod 16)
- spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17)
- europejskie zgrupowania interesów gospodarczych *** (kod 14)
- spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19)
- spółki europejskie (kod 22)
- 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)
- przedsiębiorstwa państwowe (kod 24)
- towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych (kod 26)
- państwowe jednostki organizacyjne (kod 28)
- gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29)
- powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30)
- wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31)
- instytucje gospodarki budżetowej (kod 32)
- towarzystwa reasekuracji wzajemnej (kod 34)
- główne oddziały zagranicznych zakładów reasekuracji wzajemnej (kod 35)
- spółdzielnie (kod 40)
- spółdzielnie europejskie (kod 42)
- uczelnie (kod 44)
- samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej (kod 46)
- fundacje (kod 48)
- fundusze (kod 49)
- Kościół katolicki (kod 50)
- inne Kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51)
- europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 53)
- stowarzyszenia (kod 55)
- organizacje społeczne oddzielnie niewymienione (kod 60)
- instytuty badawcze (kod 65)
- partie polityczne (kod 70)
- związki zawodowe (kod 72)
- organizacje pracodawców (kod 73)
- samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76)
- oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79)
- przedstawicielstwa zagraniczne (kod 80)
- wspólnoty mieszkaniowe (kod 85)
- związki grup producentów rolnych (kod 90)
- przedszkola publiczne (kod 81)
- przedszkola niepubliczne (kod 82)
- podstawowe szkoły publiczne (kod 83)
- podstawowe szkoły niepubliczne (kod 88)
- gimnazja publiczne (kod 84)
- gimnazja niepubliczne (kod 89)
- ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 86)
- ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 91)
- artystyczne szkoły publiczne (kod 87)
- artystyczne szkoły niepubliczne (kod 92)
- publiczne placówki systemu oświaty (kod 93)
- niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 94)
- inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 95)
- inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 96)
- publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 97)
- niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 98)
- bez szczególnej formy prawnej (kod 99)

*** Należy dołączyć informacje o wszystkich współnikach (formularz NIP-D), natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje o współnikach (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 „-“):

1. bank lub inna instytucja finansowa
2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości
3. zakład pracy chronionej
4. spółka z udziałem kapitału zagranicznego
5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)
6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50%
7. zakład aktywności zawodowej
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.)
9. organizacja pożytku publicznego

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

KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ

39. Kod PKD

8 4 1 1 Z

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):

1. numer aktualny
2. numer nieaktualny

NIP-2_{in}

2/4

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) POLSKA	44. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK GETIN NOBLE BANK S.A.
45. Posiadacz rachunku STAROSTWO POWIATOWE W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM	
46. Pełny numer rachunku 4 3 1 5 6 0 1 0 9 4 2 1 2 5 0 0 8 2 2 0 2 0 0 0 3 6	
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) POLSKA	49. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK GETIN NOBLE BANK S.A.
50. Posiadacz rachunku POWIAT WODZISŁAWSKI	
51. Pełny numer rachunku 9 0 1 5 6 0 1 0 9 4 0 0 0 0 9 2 5 0 0 0 0 0 1 3 1 3	52. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

53. 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			
54. Prowadzenia 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 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 POLSKA	58. Województwo ŚLĄSKIE	59. Powiat WODZISŁAWSKI
60. Gmina WODZISŁAW ŚLĄSKI	61. Ulica ARMII LUDOWEJ	62. Nr domu 1; 2
63. Nr lokalu	64. Miejscowość WODZISŁAW ŚLĄSKI	65. Kod pocztowy 44-304
66. Poczta WODZISŁAW ŚLĄSKI		

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 checked="" type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
68. Kraj POLSKA	69. Województwo ŚLĄSKIE	70. Powiat WODZISŁAW ŚLĄSKI
71. Gmina WODZISŁAW ŚLĄSKI	72. Ulica BOGUMIŃSKA	73. Nr domu 2
74. Nr lokalu	75. Miejscowość WODZISŁAW ŚLĄSKI	76. Kod pocztowy 44-300
77. Poczta WODZISŁAW ŚLĄSKI		
78. Określenie opisowe adresu nietypowego		
2	79. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
80. Kraj POLSKA	81. Województwo ŚLĄSKIE	82. Powiat WODZISŁAW ŚLĄSKI
83. Gmina WODZISŁAW ŚLĄSKI	84. Ulica PSZOWSKA	85. Nr domu 92A
86. Nr lokalu	87. Miejscowość WODZISŁAW ŚLĄSKI	88. Kod pocztowy 44-300
89. Poczta WODZISŁAW ŚLĄSKI		
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
101. Miejscowość		102. Kod pocztowy	103. Poczta
100. Nr lokalu			

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 104 – 108 należy podać liczbę dołączonych formularzy. W poz. 109 należy zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art.5 ust.4a i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy).

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
				1
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 poz. 114, 118, 122 i 126 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 STAROSTA <i>mgr inż. Tadeusz Skatula</i>
	115. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	116. Imię	117. Nazwisko	118. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego WICESTAROSTA <i>mgr Dariusz Prus</i>
	119. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	120. Imię	121. Nazwisko	122. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	123. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	124. Imię	125. Nazwisko	126. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	127. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

128. Podpis przedstawiciela formularza	
129. Podpis reprezentującego Zarządca Spółki	
130. Podpis reprezentującego Zarządca Spółki	

Pouczenie

Za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków identyfikacyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.

1. Identyfikator podatkowy NIP¹⁾

6 4 7 2 1 7 5 2 1 8

NIP-C

INFORMACJA O MIEJSCACH PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-2 i NIP-7.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU

- dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

2. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

POWIAT WODZISŁAWSKI

URZĄD SKARBOWY
w Wodzisławiu Śląskim

01 07 2013

B. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

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

W przypadku braku miejsca na dalsze adresy należy wypełnić następną formularz NIP-C.

1		3. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
4. Kraj POLSKA		5. Województwo ŚLĄSKIE	
6. Powiat WODZISŁAWSKI			
7. Gmina WODZISŁAW ŚLĄSKI		8. Ulica MENDEGO	
9. Nr domu 3		10. Nr lokalu	
11. Miejscowość WODZISŁAW ŚLĄSKI		12. Kod pocztowy 44-300	
13. Poczta WODZISŁAW ŚLĄSKI			
14. Określenie opisowe nietypowego adresu			
2		15. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
16. Kraj		17. Województwo	
18. Powiat			
19. Gmina		20. Ulica	
21. Nr domu		22. Nr lokalu	
23. Miejscowość		24. Kod pocztowy	
25. Poczta			
26. Określenie opisowe nietypowego adresu			
3		27. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
28. Kraj		29. Województwo	
30. Powiat			
31. Gmina		32. Ulica	
33. Nr domu		34. Nr lokalu	
35. Miejscowość		36. Kod pocztowy	
37. Poczta			
38. Określenie opisowe nietypowego adresu			
4		39. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
40. Kraj		41. Województwo	
42. Powiat			
43. Gmina		44. Ulica	
45. Nr domu		46. Nr lokalu	
47. Miejscowość		48. Kod pocztowy	
49. Poczta			
50. Określenie opisowe nietypowego adresu			

1) W przypadku składania załącznika NIP-C wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym należy podać identyfikator podatkowy NIP.

5	51. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	52. Kraj	53. Województwo		54. Powiat
	55. Gmina	56. Ulica		57. Nr domu 58. Nr lokalu
	59. Miejscowość		60. Kod pocztowy	61. Poczta
	62. Określenie opisowe nietypowego adresu			
6	63. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	64. Kraj	65. Województwo		66. Powiat
	67. Gmina	68. Ulica		69. Nr domu 70. Nr lokalu
	71. Miejscowość		72. Kod pocztowy	73. Poczta
	74. Określenie opisowe nietypowego adresu			
7	75. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	76. Kraj	77. Województwo		78. Powiat
	79. Gmina	80. Ulica		81. Nr domu 82. Nr lokalu
	83. Miejscowość		84. Kod pocztowy	85. Poczta
	86. Określenie opisowe nietypowego adresu			
8	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. Określenie opisowe nietypowego adresu			

C. PODPIS KAŻDEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI E ZGŁOSZENIA NIP-2 / NIP-7

99. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)

100. Podpis i pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego

WÓJCIĘCZKA
STAROSTA
mgr Dariusz Prus

STAROSTA
mgr inż. Tadeusz Skatula

101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO