

1. Identyfikator podatkowy NIP _____		2. Nr dokumentu _____		3. Status _____	
---	--	--------------------------	--	--------------------	--

NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH ¹⁾

Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie:

- rejestru przedsiębiorców,
- rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 121, z późn. zm.).

Termin składania: Zgodnie z art. 5 ust. 2c i 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w:

- ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej,
- ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających 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. Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających ☐ 2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwa pełna

7. Nazwa skrócona

8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym **9. Numer identyfikacyjny REGON**

B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

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 sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

10. Kraj **11. Numer** **12. Powód zgłoszenia** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. numer aktualny ☐ 2. numer nieaktualny

B.3. DANE KONTAKTOWE

Wpisane niżej dane w części B.3.1. i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. Informacje podane w poz. 14-16 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.

13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON **14. Telefon**
☐ 1. tak ☐ 2. nie _____

15. Fax **16. E-mail**

B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY

- adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na **portalu podatkowym** (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczenia albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.

17. Adres elektroniczny **18. Rezygnacja z adresu elektronicznego**
_____ ☐

19. Wniosek o doręczenie za pomocą środków komunikacji elektronicznej na wskazany adres elektroniczny w rozumieniu art. 144a § 1 pkt 2 ustawy - Ordynacja podatkowa (wniosek należy wyrazić poprzez zaznaczenie kwadratu): **20. Rezygnacja z doręczenia pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej**
☐ ☐

B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

21. Kraj **22. Województwo** **23. Powiat**

24. Gmina **25. Ulica** **26. Nr domu** **27. Nr lokalu**

28. Miejscowość **29. Kod pocztowy** **30. Poczta**

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w zakresie danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.4. (poz. 31-42). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

31. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):☐

1. prowadzenie działalności pod tym adresem

☐

2. zakończenie działalności pod tym adresem

32. Kraj**33. Województwo****34. Powiat****35. Gmina****36. Ulica****37. Nr domu****38. Nr lokalu****39. Miejscowość****40. Kod pocztowy****41. Poczta****42. Określenie opisowe adresu nietypowego****B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ****43. Kraj****44. Województwo****45. Powiat****46. Gmina****47. Ulica****48. Nr domu****49. Nr lokalu****50. Miejscowość****51. Kod pocztowy****52. Poczta****C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW**

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

C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 57 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

53. Kraj siedziby banku (oddziału)**54. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK****55. Posiadacz rachunku****56. Pełny numer rachunku** (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)**Numer IBAN:****Kod SWIFT:****57. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty** (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)**Numer IBAN:****Kod SWIFT:****C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 58-62). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

58. Kraj siedziby banku (oddziału)**59. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK****60. Posiadacz rachunku****61. Pełny numer rachunku** (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)**Numer IBAN:****Kod SWIFT:****62. Likwidacja rachunku**☐**C.2. INNE RACHUNKI****C.2.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Podanie informacji o rachunku (poz. 63-66) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

63. Kraj siedziby banku (oddziału)**64. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK****65. Posiadacz rachunku****66. Pełny numer rachunku****Numer IBAN:****Kod SWIFT:****D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE****67. 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

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 67 kwadrat nr 2). Poz. 68-70 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej **w celu uzupełniania jej identyfikatora podatkowego NIP**.

68. Identyfikator podatkowy NIP

69. Numer identyfikacyjny REGON

70. Nazwa pełna

D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 67 kwadrat nr 1). Poz. 71-73 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej **w celu uzupełniania jej identyfikatora podatkowego NIP**. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 71-73). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

71. Identyfikator podatkowy NIP

72. Numer identyfikacyjny REGON

73. Nazwa pełna

D.3. DANE WSPÓLNIKA

Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku **w celu uzupełniania jego identyfikatora podatkowego NIP**. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 74-77). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

74. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

75. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

76. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

77. Numer identyfikacyjny REGON *

78. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

79. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

80. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

81. Numer identyfikacyjny REGON *

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

82. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. tak ☐ 2. nie

83. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok)

84. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok):

85. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej²⁾.

86. Kod PKD

87. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-”):

☐ 1. bank lub inna instytucja finansowa ☐ 3. zakład aktywności zawodowej
☐ 2. zakład pracy chronionej ☐ 4. podmiot należący do kategorii określonej na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o administracji podatkowej
88. Przewidywana liczba zatrudnionych³⁾90. Przewidywana liczba pracujących⁴⁾91. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego⁵⁾

hektary , ary

92. Powierzchnia użytków rolnych⁶⁾

hektary , ary

93. Adres strony internetowej⁷⁾

89. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału

Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.

%	własność:
	Skarbu Państwa
	państwowych osób prawnych
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

²⁾ Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

³⁾ Liczba zatrudnionych to liczba osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy.

⁴⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁵⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁶⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁷⁾ Podanie adresu oznacza zgodę na jego udostępnienie z rejestru REGON.

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 94 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 94. W poz. 95 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

94. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

☐ B.2. ☐ B.4. ☐ C.1.2. ☐ D.2. ☐ D.3.

95. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. pełnomocnictwo ☐ 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 100, 104, 108 i 112 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczęcią/pieczętą nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

96. Pieczęć składającego		97. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)
1	98. Imię	99. Nazwisko
	101. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
2	102. Imię	103. Nazwisko
	105. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
3	106. Imię	107. Nazwisko
	109. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
4	110. Imię	111. Nazwisko
	113. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
		100. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
		104. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
		108. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
		112. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

114. Uwagi urzędu skarbowego		
115. Identyfikator przyjmującego formularz		116. Podpis przyjmującego formularz
117. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	118. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	119. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

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