CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE [1)]

OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM

Formularz przeznaczony dla osób:

a) niebędących przedsiębiorcami:
- **prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą lub**
- **podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, lub**
- **będących płatnikami podatków, lub**
- **będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne, lub**
- **nieobjętych rejestrem PESEL;**

b) będących przedsiębiorcami prowadzącymi samodzielnie działalność gospodarczą w zakresie działalności, do której nie stosuje się przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.

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".
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.

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1 lub 2 pominąć cześć C i D.2. W poz. 5 zaznaczyć kwadrat nr 1: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP albo kwadrat nr 2: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz. 1 oraz części A, B.1. (poz. 8, 10, 18 i 29), B.3., E, F, a także inne pozycje, gdy dane się zmieniły.

4. Status ewidencyjny (zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty):

- ☐ 1. osoba prowadząca działalność gospodarczą,
- ☐ 2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
- ☐ 3. płatnik podatków,
- ☐ 4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne,
- ☐ 5. podatnik nieobjęty rejestrem PESEL.

5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne ☐ 2. zgłoszenie aktualizacyjne

6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

– w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – wypełniają one jedynie poz. 7, 8, 10. W przypadku osób nieobjętych rejestrem PESEL (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

7. Numer PESEL [2)]	8. Nazwisko		9. Zmiana w poz. 8 ☐
10. Pierwsze imię	11. Zmiana w poz. 10 ☐	12. Drugie imię	13. Zmiana w poz. 12 ☐
14. Imię ojca	15. Zmiana w poz. 14 ☐	16. Imię matki	17. Zmiana w poz. 16 ☐
18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)	19. Zmiana w poz. 18 ☐	20. Miejsce (miejscowość) urodzenia	21. Zmiana w poz. 20 ☐
22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Kobieta ☐ 2. Mężczyzna	23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia)		24. Zmiana w poz. 23 ☐
25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	26. Zmiana w poz. 25 ☐	27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	28. Zmiana w poz. 27 ☐

29. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)

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. 30-32). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

30. Kraj	31. Numer	32. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):
		☐ 1. numer aktualny ☐ 2. numer nieaktualny

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

[2)] Numer PESEL należy wypełnić w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

33. Kraj	34. Województwo	35. Powiat	
36. Gmina	37. Ulica	38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Miejscowość	41. Kod pocztowy	42. Poczta	

B.4. DANE KONTAKTOWE

Podanie informacji w części B.4. nie jest obowiązkowe.

43. Telefon	
44. Fax	45. E-mail

B.4.1. 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 doręczania 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. 39^1 § 1 pkt 2 lub art. 39^1 § 1 pkt 3 w związku z art. 39^1 § 1a ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 47 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.

46. Adres elekroniczny	47. Rezygnacja z adresu elektronicznego ❑
48. Wniosek o doręczanie 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): ❑	49. Rezygnacja z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej ❑

B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.3.

50. Kraj	51. Województwo	52. Powiat	
53. Gmina	54. Ulica	55. Nr domu	56. Nr lokalu
57. Miejscowość	58. Kod pocztowy	59. Poczta	

C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(w zakresie zgodnym z opisem przeznaczenia formularza)

C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY

60. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. rozpoczęcie działalności ❑ 2. zakończenie działalności	61. Data (dzień – miesiąc – rok)
62. Numer identyfikacyjny REGON	
63. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) 3)	64. Kod PKD
65. Status szczególny działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): ❑ 1. prowadzi zakład pracy chronionej ❑ 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej ❑ 3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości	
66. Przewidywana liczba zatrudnionych 4)	

C.2. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU

67. Nazwa pełna	
68. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr	
69. Nazwa ewidencji lub rejestru	
70. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)	71. Numer w ewidencji lub w rejestrze

3) Rodzaj przeważajacej działalności ustala się zgodnie z § 10 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń. Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

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

C.3. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

C.3.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca prowadzenia działalności, należy podać adres zamieszkania.

72. Kraj	73. Województwo	74. Powiat	
75. Gmina	76. Ulica	77. Nr domu	78. Nr lokalu
79. Miejscowość	80. Kod pocztowy	81. Poczta	

C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym 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 sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części C.3.2. (poz. 82-93). 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.

82. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

❑ 1. prowadzenie działalności pod tym adresem ❑ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

83. Kraj	84. Województwo	85. Powiat	
86. Gmina	87. Ulica	88. Nr domu	89. Nr lokalu
90. Miejscowość	91. Kod pocztowy	92. Poczta	

93. Określenie opisowe adresu nietypowego

C.4. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

94. Kraj	95. Województwo	96. Powiat	
97. Gmina	98. Ulica	99. Nr domu	100. Nr lokalu
101. Miejscowość	102. Kod pocztowy	103. Poczta	

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW

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

D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku (poz. 104-107) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli dane zawarte w części D.1. nie zmieniły się, to część D.1. formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 108 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

104. Kraj siedziby banku (oddziału)	105. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK	
106. Posiadacz rachunku		
107. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: Kod SWIFT:		108. Rezygnacja ❑

D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 113 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

109. Kraj siedziby banku (oddziału)	110. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
111. Posiadacz rachunku	
112. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: Kod SWIFT:	
113. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: Kod SWIFT:	

D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2.2. (poz. 114-118). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

114. Kraj siedziby banku (oddziału)	115. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
116. Posiadacz rachunku	
117. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: Kod SWIFT:	118. Likwidacja rachunku ❑

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 119 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 119. W poz. 120 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

119. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):	120. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
❑ B.2. ❑ C.3.2. ❑ D.2.2.	❑ 1. pełnomocnictwo ❑ 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz. 121-124 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczątką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

121. Imię	122. Nazwisko
123. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
124. Adres do korespondencji	
125. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	126. Podpis (i pieczątka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

127. Uwagi urzędu skarbowego		
128. Identyfikator przyjmującego formularz	129. Podpis przyjmującego formularz	
130. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	131. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	132. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

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