

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) 1)

NIP-C

**INFORMACJA O MIEJSCACH WYKONYWANIA
DZIAŁALNO CI**

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-1 i NIP-2.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

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

3. Numer Identyfikacyjny REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

B. MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNO CI

(w przypadku braku miejsca na dalsze adresy należy wypełnić następujący formularz NIP-C)

Przy wpisywaniu adresu niestandardowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać możliwie dokładnie.

1 4. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz właściwy kwadrat):

1. wykonywanie działalności pod tym adresem

2. zakończenie działalności pod tym adresem

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

15. Określenie opisowe niestandardowego adresu

2 16. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz właściwy kwadrat):

1. wykonywanie działalności pod tym adresem

2. zakończenie działalności pod tym adresem

17. Kraj

18. Województwo

19. Powiat

20. Gmina

21. Ulica

22. Nr domu

23. Nr lokalu

24. Miejscowość

25. Kod pocztowy

26. Poczta

27. Określenie opisowe niestandardowego adresu

3 28. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz właściwy kwadrat):

1. wykonywanie działalności pod tym adresem

2. zakończenie działalności pod tym adresem

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Miejscowość

37. Kod pocztowy

38. Poczta

39. Określenie opisowe niestandardowego adresu

4 40. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz właściwy kwadrat):

1. wykonywanie działalności pod tym adresem

2. zakończenie działalności pod tym adresem

41. Kraj

42. Województwo

43. Powiat

44. Gmina

45. Ulica

46. Nr domu

47. Nr lokalu

48. Miejscowość

49. Kod pocztowy

50. Poczta

51. Określenie opisowe niestandardowego adresu

1/ W przypadku składania załącznika NIP-C wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym, należy podać NIP

5	52. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz włą ciwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalno ci pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zako czenie działalno ci pod tym adresem			
	53. Kraj	54. Województwo	55. Powiat	
	56. Gmina	57. Ulica	58. Nr domu	59. Nr lokalu
	60. Miejscowo	61. Kod pocztowy	62. Poczta	
	63. Okre lenie opisowe nietypowego adresu			
6	64. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz włą ciwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalno ci pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zako czenie działalno ci pod tym adresem			
	65. Kraj	66. Województwo	67. Powiat	
	68. Gmina	69. Ulica	70. Nr domu	71. Nr lokalu
	72. Miejscowo	73. Kod pocztowy	74. Poczta	
	75. Okre lenie opisowe nietypowego adresu			
7	76. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz włą ciwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalno ci pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zako czenie działalno ci pod tym adresem			
	77. Kraj	78. Województwo	79. Powiat	
	80. Gmina	81. Ulica	82. Nr domu	83. Nr lokalu
	84. Miejscowo	85. Kod pocztowy	86. Poczta	
	87. Okre lenie opisowe nietypowego adresu			
8	88. Powód zgłoszenia adresu (zaznacz włą ciwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalno ci pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zako czenie działalno ci pod tym adresem			
	89. Kraj	90. Województwo	91. Powiat	
	92. Gmina	93. Ulica	94. Nr domu	95. Nr lokalu
	96. Miejscowo	97. Kod pocztowy	98. Poczta	
	99. Okre lenie opisowe nietypowego adresu			

C. PODPIS KA DEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZ CIE ZGŁOSZENIA NIP-1 / NIP-2

100. Data wypełnienia formularza (dzie - miesi c -rok)

101. Podpis i piecz tka składaj cego / osoby reprezentuj cej składaj cego

102. Podpis i piecz tka osoby reprezentuj cej składaj cego

D. ADNOTACJE URZ DUSKARBOWEGO

103. Uwagi Urz duskarbowego