

| | | |
|---|-----------------------------|--------------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP _____ | 2. Numer 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 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), 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 pomijając część 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 – należy wypełnić 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 <input type="checkbox"/> |
| 10. Pierwsze imię _____ | 11. Zmiana w poz.10 <input type="checkbox"/> | 12. Drugie imię _____ | 13. Zmiana w poz.12 <input type="checkbox"/> |
| 14. Imię ojca _____ | 15. Zmiana w poz.14 <input type="checkbox"/> | 16. Imię matki _____ | 17. Zmiana w poz.16 <input type="checkbox"/> |
| 18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) _____._____.____. | 19. Zmiana w poz.18 <input type="checkbox"/> | 20. Miejsce (miejscowość) urodzenia _____ | 21. Zmiana w poz.20 <input type="checkbox"/> |
| 22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. Kobieta <input type="checkbox"/> 2. Mężczyzna | 23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia) _____ | | 24. Zmiana w poz.23 <input type="checkbox"/> |
| 25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość _____ | 26. Zmiana w poz.25 <input type="checkbox"/> | 27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość _____ | 28. Zmiana w poz.27 <input type="checkbox"/> |
| 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): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 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. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 47 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.

| | |
|-------------------------|---|
| 46. Adres elektroniczny | 47. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|---|

B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

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

| | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 48. Kraj | 49. Województwo | 50. Powiat | | |
| 51. Gmina | 52. Ulica | | 53. Nr domu | 54. Nr lokalu |
| 55. Miejscowość | | 56. Kod pocztowy | 57. 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

| | | |
|--|--|---|
| 58. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności | | 59. Data (dzień – miesiąc – rok) _____ |
| 60. Numer identyfikacyjny REGON _____ | | |
| 61. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾ | | 62. Kod PKD _____ - _____ - ____ |
| 63. Status szczególny działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości | | |

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

| | |
|---|--|
| 64. Nazwa pełna | |
| 65. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr | |
| 66. Nazwa ewidencji lub rejestru | |
| 67. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok) _____ | 68. Numer w ewidencji lub w rejestrze _____ |

³⁾ Przeważającą działalność ustala się zgodnie z § 10 ust. 2 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.).

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

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.

| | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 69. Kraj | 70. Województwo | 71. Powiat | | |
| 72. Gmina | 73. Ulica | | 74. Nr domu | 75. Nr lokalu |
| 76. Miejscowość | | 77. Kod pocztowy | 78. 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. 79-90). 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.

| | | | | |
|--|-----------------|--|-------------|---------------|
| 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.4. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

| | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 91. Kraj | 92. Województwo | 93. Powiat | | |
| 94. Gmina | 95. Ulica | | 96. Nr domu | 97. Nr lokalu |
| 98. Miejscowość | | 99. Kod pocztowy | 100. 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. 101-104) 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. 105 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

| | | | | |
|---|--|------------|--|--------------------------|
| 101. Kraj siedziby banku (oddziału) | 102. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK | | | |
| 103. Posiadacz rachunku | | | | |
| 104. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) | | | | 105. Rezygnacja |
| Numer IBAN: | | Kod SWIFT: | | <input type="checkbox"/> |

D.2. 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. 111-115). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 110 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

| | | | | |
|--|--|------------|--|--|
| 106. Kraj siedziby banku (oddziału) | 107. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK | | | |
| 108. Posiadacz rachunku | | | | |
| 109. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) | | | | |
| Numer IBAN: | | Kod SWIFT: | | |
| 110. 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

| | |
|--|---|
| 111. Kraj siedziby banku (oddziału) | 112. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK |
| 113. Posiadacz rachunku | |
| 114. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: | 115. Likwidacja rachunku Kod SWIFT: <input type="checkbox"/> |

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 116 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 116. W poz. 117 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

| | |
|---|---|
| 116. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2. | 117. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora |
|---|---|

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz. 118-121 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczętą nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

| | |
|--|---|
| 118. Imię | 119. Nazwisko |
| 120. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) | |
| 121. Adres do korespondencji | |
| 122. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok) | 123. Podpis (i pieczętka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić) |

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

| | | |
|--|--|---|
| 124. Uwagi urzędu skarbowego | | |
| 125. Identyfikator przyjmującego formularz | | 126. Podpis przyjmującego formularz |
| 127. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) | 128. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie | 129. Podpis rejestrującego formularz w systemie |

Pouczenie

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