

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">6 7 1 - 1 6 - 9 8 - 5 4 1</div>	2. Numer dokumentu	3. Status
---	---------------------------	------------------

NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE ¹⁾
OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.), zwana dalej "ustawą".

Składający: Podmiot podlegający obowiązkowi ewidencyjnemu na podstawie ustawy, tj. osoba prawna lub jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, będąca podatnikiem lub płatnikiem podatków lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne.

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

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, ale 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 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 imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.

Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Jeżeli w poz.6 będzie zaznaczony kwadrat nr 1 wystarczy wypełnić części A, B.1, B.3, B.4, D i E oraz inne części i pozycje, gdy dane uległy zmianie. Wszystkie nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne
☒ 2. zgłoszenie aktualizacyjne
☐ 3. zgłoszenie aktualizacyjne związane z przejściem NIP na następcę prawnego

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

Naczelnik Urzędu Skarbowego w Kołobrzegu, ul. Armii Krajowej 2, 78-100 Kołobrzeg

6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. nie
☐ 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, numeru REGON lub danych o rejestracji (część B.2) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 9, 12, 17).

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Nazwa pełna <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">GMINA MIASTO KOŁOBRZEG</div>	9. Zmiana w poz.8 <input checked="" type="checkbox"/>
10. Nazwa skrócona <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">GMINA MIASTO KOŁOBRZEG</div>	
11. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów gospodarki narodowej) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">3 3 0 9 2 0 7 3 6</div>	12. Zmiana w poz.11 <input type="checkbox"/>

B.2. DANE O REJESTRACJI W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB W INNYM REJESTRZE

Dotyczy podmiotów ustawowo zobowiązanych do rejestracji. Podmioty podlegające wpisowi do KRS wskazują dane dotyczące rejestracji w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Pozostałe podmioty wskazują dane o obowiązującej je rejestracji w innych rejestrach. Nie wypełniać dla wyodrębnionej jednostki wewnętrznej (w poz.34 zaznaczony kwadrat nr 2).

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. Adres ważny od (dzień - miesiąc - rok)				
19. Kraj <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">POLSKA</div>	20. Województwo <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">ZACHODNIOPOMORSKIE</div>	21. Powiat <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">KOŁOBRZEG</div>		
22. Gmina <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">KOŁOBRZEG</div>	23. Ulica <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">RATUSZOWA</div>	24. Nr domu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">13</div>	25. Nr lokalu	
26. Miejscowość <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">KOŁOBRZEG</div>	27. Kod pocztowy <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">78-100</div>	28. Poczta <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">KOŁOBRZEG</div>		

B.4. KONTAKT

29. Telefon <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">(9 4) 3 5 5 1 5 0 0</div>	
30. Faks <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">(94) 3523769</div>	31. E-mail <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 1.2em;">PREZYDENT@POST.PL</div>

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

B.5. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA**32. Rodzaj daty** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐
1. rozpoczęcie działalności
- ☐
2. ustanie bytu prawnego

33. Data (dzień - miesiąc - rok)**B.6. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA**

Do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć: w przypadku jednostki macierzystej (w poz.34 kwadrat nr 1) - informacje o wszystkich wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (**formularz NIP-2/A**), a w przypadku podatkowej grupy kapitałowej (w poz.34 kwadrat nr 4) - informacje o wszystkich spółkach tworzących grupę (**formularz NIP-D**). Natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informację (**formularz NIP-2/A** lub **NIP-D**) - stosownie do okoliczności i zmian. Wyodrębniona jednostka wewnętrzna (w poz.34 kwadrat nr 2) zaznacza w poz.36 kwadrat nr 34 (kod 99).

34. 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

35. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐
1. osoba prawna
- ☐
2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

36. Szczególna forma prawna - wg §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. (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. organy władzy, administracji rządowej (kod 01) | <input type="checkbox"/> 17. powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30) |
| <input type="checkbox"/> 2. organy kontroli państwowej i ochrona prawa (kod 02) | <input type="checkbox"/> 18. wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31) |
| <input type="checkbox"/> 3. wspólnoty samorządowe (kod 03) | <input type="checkbox"/> 19. spółdzielnie (kod 40) |
| <input type="checkbox"/> 4. sądy i trybunały (kod 06) | <input type="checkbox"/> 20. fundacje (kod 48) |
| <input type="checkbox"/> 5. Skarb Państwa (kod 09) | <input type="checkbox"/> 21. fundusze (kod 49) |
| <input type="checkbox"/> 6. spółki jawne *** (kod 18) | <input type="checkbox"/> 22. Kościół Katolicki (kod 50) |
| <input type="checkbox"/> 7. spółki partnerskie *** (kod 15) | <input type="checkbox"/> 23. inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51) |
| <input type="checkbox"/> 8. spółki komandytowe *** (kod 20) | <input type="checkbox"/> 24. stowarzyszenia (kod 55) |
| <input type="checkbox"/> 9. spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21) | <input type="checkbox"/> 25. organizacje społeczne oddzielnie niewymienione (kod 60) |
| <input type="checkbox"/> 10. spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17) | <input type="checkbox"/> 26. partie polityczne (kod 70) |
| <input type="checkbox"/> 11. spółki akcyjne (kod 16) | <input type="checkbox"/> 27. związki zawodowe (kod 72) |
| <input type="checkbox"/> 12. spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19) | <input type="checkbox"/> 28. organizacje pracodawców (kod 73) |
| <input type="checkbox"/> 13. spółki przewidziane przepisami innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 23) | <input type="checkbox"/> 29. samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76) |
| <input type="checkbox"/> 14. przedsiębiorstwa państwowe (kod 24) | <input type="checkbox"/> 30. oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79) |
| <input type="checkbox"/> 15. państwowe jednostki organizacyjne (kod 28) | <input type="checkbox"/> 31. przedstawicielstwa przedsiębiorstw zagranicznych (kod 80) |
| <input type="checkbox"/> 16. gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29) | <input type="checkbox"/> 32. wspólnoty mieszkaniowe (kod 85) |
| | <input type="checkbox"/> 33. związki grup producentów rolnych (kod 90) |
| | <input type="checkbox"/> 34. bez szczególnej formy prawnej (kod 99) |

***W przypadku spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej lub komandytowo-akcyjnej, do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć informacje o wszystkich wspólnikach (**formularz NIP-D**), natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje o wspólnikach (**formularz NIP-D**) - stosownie do okoliczności i zmian.

B.7. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**37. Podmiot sporządzający bilans** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐
1. tak
- ☐
2. nie

38. Status szczególny (we właściwe kwadraty należy wpisać znak "+", a w przypadku utraty statusu znak "-"):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa | <input type="checkbox"/> 5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego) |
| <input type="checkbox"/> 2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości | <input type="checkbox"/> 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50% |
| <input type="checkbox"/> 3. zakład pracy chronionej | <input type="checkbox"/> 7. zakład aktywności zawodowej |
| <input type="checkbox"/> 4. spółka z udziałem kapitału zagranicznego | |

39. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD). Przeważającą działalność ustala się zgodnie z §10 ust.2 rozporządzenia powołanego w poz.36.

40. Kod PKD**B.8. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH**

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych w innych krajach.

41. Kraj**42. Numer****43. Kraj****44. Numer**

B.9. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

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

B.9.1. RACHUNEK, NA KTÓRY BĘDZIE DOKONYWANY ZWROT PODATKU

45. Kraj siedziby banku (oddziału)

POLSKA

46. Pełna nazwa banku (oddziału)

POWSZECHNA KASA OSZCZĘDNOŚCI BANK POLSKI S.A. O/KOŁOBRZEG

47. Posiadacz rachunku

MIASTO KOŁOBRZEG

48. Pełny numer rachunku

7 8 1 0 2 0 2 8 2 1 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 0 3 5 6 7 5

W przypadku gdy następuje zmiana rachunku bankowego, na który będzie dokonywany zwrot podatku, należy w poz. 49 podać numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotów.

49. Numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotu

B.9.2. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotów w poz. 45-48 części B.9.1) W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.

50. Kraj siedziby banku (oddziału)

51. Pełna nazwa banku (oddziału)

52. Posiadacz rachunku

53. Pełny numer rachunku

54. Likwidacja rachunku

☐**B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

55. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. księgi rachunkowe

☐

2. podatkowa księga przychodów i rozchodów

☐

3. inne ewidencje

☐

4. nie jest prowadzona

56. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot

☐

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. 56 zaznaczony jest kwadrat nr 1.

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

57. NIP

58. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **

B.10.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

59. Kraj

60. Województwo

61. Powiat

62. Gmina

63. Ulica

64. Nr domu

65. Nr lokalu

66. Miejscowość

67. Kod pocztowy

68. Poczta

B.11. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA 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

69. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. wykonywanie działalności pod tym adresem

☐

2. zakończenie działalności pod tym adresem

70. Kraj

71. Województwo

72. Powiat

73. Gmina

74. Ulica

75. Nr domu

76. Nr lokalu

77. Miejscowość

78. Kod pocztowy

79. Poczta

80. Określenie opisowe adresu nietypowego

2

81. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. wykonywanie działalności pod tym adresem

☐

2. zakończenie działalności pod tym adresem

82. Kraj

83. Województwo

84. Powiat

85. Gmina

86. Ulica

87. Nr domu

88. Nr lokalu

89. Miejscowość

90. Kod pocztowy

91. Poczta

92. Określenie opisowe adresu nietypowego

C. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ I ADRES JEJ SIEDZIBY

Wypełniają tylko wyodrębnione jednostki wewnętrzne (zaznaczony w poz. 34 kwadrat nr 2).

93. Nazwa pełna

94. NIP

95. Nazwa skrócona

96. Kraj

97. Województwo

98. Powiat

99. Gmina

100. Ulica

101. Nr domu

102. Nr lokalu

103. Miejscowość

104. Kod pocztowy

105. Poczta

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**D.1. DOŁĄCZONE FORMULARZE**

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

106. NIP-2/A

107. NIP-B

108. NIP-C lub lista, o której mowa w części B.11

109. NIP-D

D.2. DOŁĄCZONE DOKUMENTY ALBO ICH UWIERZYTELNIONE LUB POŚWIADCZONE URZĘDOWO KOPIE

W zależności od okoliczności, do zgłoszenia należy dołączyć:

- pełnomocnictwo albo postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora (art.5 ust.4a i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy),
- dokumenty potwierdzające podane informacje (art.5 ust.4b i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy).

110. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo | <input type="checkbox"/> 5. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON |
| <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora | <input type="checkbox"/> 6. dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania z lokalu lub nieruchomości, w których znajduje się siedziba |
| <input type="checkbox"/> 3. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru, jeżeli podmiot nie podlega wpisowi do KRS | <input type="checkbox"/> 7. umowa z bankiem lub zaświadczenie dotyczące prowadzenia rachunku wskazanego do zwrotów w części B.9.1 |
| <input type="checkbox"/> 4. umowa, statut lub inny dokument dotyczący powstania podmiotu | <input type="checkbox"/> 8. inne |

E. OŚWIADCZENIE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO (spośród uprawnionych do reprezentowania składającego)

W pozycjach 115 i 119 należy wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np.: dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

111. Pieczęć składającego

GMINA MIASTO KOŁOBRZEG
ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
NIP 671-16-98-541, REGON 330920736

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

29 - 01 - 2007

1

113. Imię

Jerzy Andrzej

114. Nazwisko

Brzuchania

116. NIP

115. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

SKARBNIK MIASTA

Jerzy Andrzej Brzuchania

2

117. Imię

118. Nazwisko

120. NIP

119. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

121. Uwagi urzędu skarbowego

122. Identyfikator przyjmującego formularz

123. Podpis przyjmującego formularz

124. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

125. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

126. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie:

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

NIP-2⁽⁴⁾

4/4

URZĄD MIASTA
Kołobrzeg

ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
N Nazwa i adres organu

Znak sprawy FN VII / NIP-2
Dnia 12.02 200 7 r.

**Zwrotne potwierdzenie odbioru
pisma adresowanego do**

Pan(i) Urząd Skarbowy w K94
ul. Piłsudskiego 2



Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że w dniu dzisiejszym otrzymałem (am)
pismo oznaczone wyżej pismo.

....., dnia 200

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
WYDZIAŁ ORGANIZACJI

data 13.02.2007

podpis

Po dokonaniu doręczenia
organ doręczający zwraca
dowód doręczenia wysyłającemu

(dataownik)



Kołobrzeg - tel./fax 094/ 352 37 40

Pu Kpa-5

