CR			, POLA CIEMNE WYPEŁNIA L LUB NIEBIESKIM KOLOREM.	JRZĄD SKARBOWY. WYPEŁNI <i>A</i>	AĆ NA MASZYNIE	E, KOMPUTE	EROWO LUB RĘC	ŻNIE DUŻYMI,					
1. Ider	ntyfikator podatkowy numer PES	BEL	2. Numer	dokumentu	3. 8	Status							
ZA	ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM												
	Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:												
	- ma nadany numer PESEL, - nie prowadzi działalności g	ospodarczej.											
	- nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,												
	- nie jest płatnikiem podatków,												
Forr	 nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne. Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.). 												
	Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.), zgodnie z art. 9 ust. 1d.												
Α.	MIEJSCE ZŁOŻEN	IA ZGŁOS	ZENIA										
	4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie												
B. DANE SKŁADAJĄCEGO													
B.1	DANE IDENTYFIKACYJNE Poz. 7-9 należy wypełnić tylko w przypadku dokonujących pierwszego zgłoszenia ZAP-3: - poz. 7 i 8 dotyczą osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały status podatnika, - poz. 9 dotyczy osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały nadany identyfikator podatkowy NIP.												
	5. Nazwisko			6. Pierwsze imię	6. Pierwsze imię								
	7. Imię ojca	8. Imię matki		9. Identyfikator podatkowy NIP									
B.2	2. ADRES MIEJSCA Z	AMIESZKA	NIA										
	10. Kraj	11. Województ	wo		12. Powiat								
-	13. Gmina	14. Ulica	a				15. Nr domu 16. Nr lokalu						
-	17. Kod pocztowy	18. Miejs	scowość										
	B. DANE KONTAKTO Podanje informacji w cześci B.		iazkowe. Wpisane niże	i dane w cześci B.3.1 i B	3.3.2. aktualiz	zuia poprz	redni stan dan	vch.					
	Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. 19. Telefon												
	20. Fax			21. E-mail	21. E-mail								
D 2	1 ADDES ELEKTRON	UICZNIVI	t: t-l-:	of a march community Do. do.			4	. Iranarina ali					
e C U r	B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym 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 z dnia 29 sierpnia 1997 r Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). 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 z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 23 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.												
22. Adres elekroniczny							23. Rezygnacja z adresu elektronicznego						
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.													
	24. Kraj	,	26. Powia	at									
	27. Gmina	I		2	29. Nr domu	30. Nr lokalu							
-	31. Kod pocztowy			l		L							
	33. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do korespondencji, innego niż adres w części B.2.												

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

B.	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO 2	ZWROTU POI	DATKU LUB NAD	PŁATY							
	Podanie informacji o rachunku (poz. 34-37) n wskazany rachunek będą dokonywane ewentu lub współwłaścicielem jest składający. Wpisal w poz. 38 oznacza rezygnację przez składaj (również z powodu likwidacji rachunku).	ualne zwroty nadpłaty ne niżej dane dotycza	v lub podatku. Można pod ące rachunku aktualizują i	ać jedynie taki rachunek, kto poprzedni stan danych. Zaz	órego właścicielem naczenie kwadratu						
	34. Kraj siedziby banku (oddziału) (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)										
	35. Kod SWIFT (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagrani	cznego)									
	36. Posiadacz rachunku										
	37. Pełny numer rachunku Numer IBAN:				38. Rezygnacja						
C.	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE			•	•						
	Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 39-42 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.										
	39. lmię		40. Nazwisko								
	41. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)										
	42. Adres do korespondencji										
	43. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis składa	jącego / osoby reprezentują	cej składającego (niepotrzebne	skreślić)						
_	ADMOTAC IF LIDZEDII SKADDO										
D.	ADNOTACJE URZĘDU SKARBO 45. Uwagi urzędu skarbowego	OVVEGO (część n	ie jest wypełniana w przyp	adku zgłoszenia w postaci e	ektronicznej)						
	46. Identyfikator przyjmującego formularz		47. Podpis przyjmującego	formularz							
	48. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	49. Identyfikator rejestru	acego formularz w systemie	50. Podpis rejestrującego form	nularz w systemie						