POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. CRP KEP 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia 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.). Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. Podstawa prawna: poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d. A. MIEJSCE ZŁOZENIA ZGŁOSZENIA 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie **B. DANE SKŁADAJĄCEGO** B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE 5. Nazwisko 6. Pierwsze imie **B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** 7. Krai 8. Woiewództwo 9. Powiat 10. Gmina 11. Ulica 12. Nr domu 13. Nr lokalu 14. Miejscowość Kod pocztowy 16. Poczta **B.3. DANE KONTAKTOWE** 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. 17. Telefon 18. Fax 19. E-mail 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 2017 r. poz. 201, 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 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

	20. Adres elekroniczny					z1. Rezyg	jnacja z adresu ele	ktronicznego		
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.										
	22. Kraj 23. Województwo				24. Powiat					
	25. Gmina		26. Ulica				27. Nr domu	28. Nr lokalu		
	29. Miejscowość			30. Kod pocztowy	31. Pc	czta				

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

В.	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO Z	WROTU POD	ATKU LUB NADI	PŁATY							
Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) 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. Zaznaczenie kwadratu w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.											
	32. Kraj siedziby banku (oddziału)										
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK										
	34. Posiadacz rachunku										
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagrar	nicznego numer rachunk	u powinien zawierać kod SWIF	T)	36. Rezygnacja						
	Numer IBAN:	· ·	Kod	SWIFT:							
_					10=00						
O.	C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.										
	37. lmię		38. Nazwisko								
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)										
	40. Adres do korespondencji										
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis składaj	ącego / osoby reprezentując	ej składającego (niepotrzebne	skreślić)						
D.	ADNOTACJE URZĘDU SKARBO	WEGO (część ni	e jest wypełniana w przypa	adku zgłoszenia w postaci e	elektronicznej)						
	43. Uwagi urzędu skarbowego										
	44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego f	ormularz							
			, , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								
	46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestruja	ącego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego form	ularz w systemie						