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 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161) zgodnie z art. 9 ust. 1d. Podstawa prawna: A. MIEJSCE ZŁOZENIA ZGŁOSZENIA 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie **B. DANE SKŁADAJĄCEGO** B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE 5. Nazwisko 6. Pierwsze imię **B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** 8. Województwo 9. Powiat 7. Kraj 10. Gmina 11. Ulica 12. Nr domu 13. Nr lokalu 14. Miejscowość 16. Poczta 15. Kod pocztowy **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 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. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego. 20. Adres elekroniczny 21. 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. 23. Województwo 24. Powiat 22. Krai 25. Gmina 26. Ulica 27. Nr domu 28. Nr lokalu

30. Kod pocztowy

31. Poczta

29. Miejscowość

1/2

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.	B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY					
	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					
	O-A - Collected - Idolfstrike					
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zag	ku powinien zawierać kod SW	IFT)	36. Rezygnacja		
	Numer IBAN:	Kod SWIFT:				
C.	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. Imię		38. Nazwisko			
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)					
	40. Adres do korespondencji					
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok) 42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)					
D.	D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO					
	43. Uwagi urzędu skarbowego					
	44. Identyfikator przyjmującego formularz	45 Dadria aminina and familia				
	identyirkator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego formularz			
	46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestruja	 acego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego formu	ılarz w systemie	