CRP	KEP	POLA JASNE WY	YPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA LITERAMI, CZARNYM LUB N	A CIEMNI	E WYPEŁNIA IM KOLOREM	URZĄD SKARBOWY.	WYPEŁNIAĆ NA MAS	ZYNIE, KOMPUTEROWO LU	JB RĘCZNIE DUŻYMI,	
1. Identy	fikator pod	atkowy NIP				dokumentu	3. Status			
NIF	P-7	ZGŁOS	ZENIE IDENTY	/FIK	ACYJN	E / ZGŁOS	ZENIE AKT	UALIZACYJN	E 1)	
	OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM									
Formu	ularz przez	znaczony dla c					_			
- - - - - - t	a) niebędących przedsiębiorcami:									
	Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314,									
Termir	z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej "ustawą". Fermin składania: Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy. Jiejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.									
zç zr ev (p 4.	Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1 lub 2 pominąć cześć 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. D	ANE S	KŁADAJA	ACEGO							
7.	B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – należy wypełnić jedynie poz. 7, 8, 10. W przypadku osób nieobjętyci (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. 7. Numer PESEL 2) 8. Nazwisko 10. Pierwsze imię 11. Zmiana w poz.10				9. Zmiana w poz.8 13. Zmiana w poz.12					
14	4. Imię ojca				15. Zmiana	16. Imię mat	tki		17. Zmiana	
		dzenia (dzień – m			w poz.14	20. Miejsce	(miejscowość) uro	odzenia	w poz.16 21. Zmiana w poz.20 24. Zmiana	
25	1. k	Kobieta 2	kwadrat): 2. Mężczyzna rdzającego tożsamość ać wszystkie obywatelstwa		niana z.25 🗖			dzającego tożsamość	w poz.23 28. Zmiana w poz.27	
	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	0. Kraj		31. Numer				głoszenia (zaznacz 1. numer aktualny	zyć właściwy kwadrat):	r nieaktualny	
1)										

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI,

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.

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **CRP KEP** B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA 33. Kraj 34. Województwo 35. Powiat 37. Ulica 36. Gmina 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 § 1 a ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 47 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego. 46. Adres elekroniczny 47. Rezygnacja z adresu elektronicznego **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 DOTYCZACE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY 58. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): 59. Data (dzień – miesiąc – rok) 2. zakończenie działalności 1. rozpoczęcie działalności 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): 1. prowadzi zakład pracy chronionej 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej 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

68. Numer w ewidencii lub w reiestrze

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

66. Nazwa ewidencji lub rejestru

67. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)

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.).

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		ojewództwo	,		71. Powiat		
	72. Gmina	72. Gmina 73. Ulica					74. Nr domu	75. Nr lokalu
	76. Miejscowość		77. Kod pocztowy	78. Pc	78. Poczta			
	3.2. ADRESY POZOSTAŁ W zgłoszeniu identyfikacyjnym aktualizacyjnym stosownie do o miejsc odpowiednio, zgodnie z : W przypadku adresu nietypoweg 79. Powód zgłoszenia adresu (z	c prowadzenia działalności u u braku miejsca na wpisani -90). Formularz składany za	(również e dalszy pomoca	ych adresów należ s środków komunik	y sporządzić list acji elektroniczne	ę adresów tych i obejmuje listę.		
	1. prowadzenie dział	,	, ,	2. zakońc	zenie da	ziałalności pod tyr	n adresem	
	80. Kraj 81. Województwo 82. Powiat							
	83. Gmina	1	84. Ulica				85. Nr domu	86. Nr lokalu
	87. Miejscowość		I .	88. Kod pocztowy	89. P	oczta		
	90. Określenie opisowe adresu	nietypo	wego					
C.4	I. ADRES MIEJSCA	PRZ	ECHOWYWANI	A DOKUMENTAC	JI RA	ACHUNKOV	VEJ	
	91. Kraj	92. W	ojewództwo			93. Powiat		
	94. Gmina	<u> </u>	95. Ulica				96. Nr domu	97. Nr lokalu
	98. Miejscowość			99. Kod pocztowy	100. Po	czta	<u> </u>	
D.	D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW							
D ·	Kraj siedziby banku (oddziału) 1 RACHUNEK OSO				ΝΑΓ)Pł ATY		
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 (oddzi	ału)	102. Pełna	nazwa banku (oddziału) / SK	ЮК			
	103. Posiadacz rachunku							
	104. Pełny numer rachunku (w p	orzypadk	u rachunku zagranicznego	numer rachunku powinien zaw	vierać ko	•		105. Rezygnacja
D 1	Numer IBAN: 2 RACHINKI 7\\/\IA	74NF	7 PROWAD70	ΝΑ ΠΖΙΔΕΔΙ ΝΩ	ŚCΙΔ	Kod SWIFT:		
0.2	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.								l.
	określonych w części D.2.2 2.1. RACHUNEK DO ZW	. (poz. ROTU	111-115). Formularz skł J PODATKU LUB N	adany za pomocą środków JADPŁATY W przypad	komuni dku gdy	kacji elektroniczn następuje zmian	ej obejmuje listę).
	określonych w części D.2.2 2.1. RACHUNEK DO ZW	. (poz. ROTU odać ni	111-115). Formularz skł J PODATKU LUB N umer rachunku poprzed	adany za pomocą środków JADPŁATY W przypad	komuni dku gdy podatki	kacji elektroniczn następuje zmian	ej obejmuje listę).
	określonych w części D.2.2 2.1. RACHUNEK DO ZW lub nadpłaty, w poz. 110 p	. (poz. ROTU odać ni	111-115). Formularz skł J PODATKU LUB N umer rachunku poprzed	adany za pomocą środków JADPŁATY W przypac nio wskazanego do zwrotu	komuni dku gdy podatki	kacji elektroniczn następuje zmian	ej obejmuje listę).
	określonych w części D.2.2 2.1. RACHUNEK DO ZW lub nadpłaty, w poz. 110 p 106. Kraj siedziby banku (oddzi	. (poz. ROTU odać ni ału)	111-115). Formularz skł J PODATKU LUB N umer rachunku poprzed 107. Pełna	adany za pomocą środków JADPŁATY W przypac nio wskazanego do zwrotu nazwa banku (oddziału) / Sk	komuni dku gdy podatku KOK	kacji elektroniczn następuje zmian ı lub nadpłaty.	ej obejmuje listę).
	określonych w części D.2.2 2.1. RACHUNEK DO ZW lub nadpłaty, w poz. 110 p 106. Kraj siedziby banku (oddzi 108. Posiadacz rachunku 109. Pełny numer rachunku (w p Numer IBAN:	. (poz	111-115). Formularz skł J PODATKU LUB N umer rachunku poprzed 107. Pełna u rachunku zagranicznego	adany za pomocą środków NADPŁATY W przypac nio wskazanego do zwrotu nazwa banku (oddziału) / Sk	komuni dku gdy podatku KOK	kacji elektroniczn następuje zmian ı lub nadpłaty. d SWIFT)	ej obejmuje listę a rachunku do z	e. ewrotu podatku
	określonych w części D.2.2 2.1. RACHUNEK DO ZW lub nadpłaty, w poz. 110 p 106. Kraj siedziby banku (oddzi 108. Posiadacz rachunku 109. Pełny numer rachunku (w p	. (poz	111-115). Formularz skł J PODATKU LUB N umer rachunku poprzed 107. Pełna u rachunku zagranicznego	adany za pomocą środków NADPŁATY W przypac nio wskazanego do zwrotu nazwa banku (oddziału) / Sk	komuni dku gdy podatku KOK	kacji elektroniczn następuje zmian ı lub nadpłaty. d SWIFT)	ej obejmuje listę a rachunku do z rachunku do z rachunku powinien zaw	e. ewrotu podatku

NIP-7₍₃₎ 3/4

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.								
D.2	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 zag	y numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) 115. Likwidacja rachunku						
	Numer IBAN:			Kod SWIFT:	<u> </u>			
E.	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 poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).							
	116. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): B.2. C.3.2. D.2. 117. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): 1 1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora							
F.	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 pieczątką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.							
	118. Imię 119. Nazwisko							
	120. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepo	otrzebne skreślić)	1 1					
	121. Adres do korespondencji							
	122. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok) 123. Podpis (i pieczątka) składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślie							
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO								
	124. Uwagi urzędu skarbowego							

Pouczenie

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

128. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

126. Podpis przyjmującego formularz

129. Podpis rejestrującego formularz w systemie

125. Identyfikator przyjmującego formularz

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