

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP ¹⁾ | | 2. Numer dokumentu | | 3. Status | |
| NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM | | | | | |
| Formularz przeznaczony dla osób prawnych i jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej będących podatnikiem lub płatnikiem podatków, lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne z wyjątkiem podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego, dla których przeznaczony jest formularz NIP-8. Formularz NIP-2 przeznaczony jest również do dokonania zgłoszenia identyfikacyjnego przez podmioty, którym nie nadano NIP, wpisane do KRS przed grudniem 2014 r. | | | | | |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2020 r. poz. 170, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”. | | | | | |
| 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 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 (w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności). W zgłoszeniu aktualizacyjnym wystarczy wypełnić części: A, B.1., B.5., E, F oraz inne, gdy nastąpiła zmiana danych. Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny, wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu. | | | | | |
| 4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne | | <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne | | | |
| 5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie | | | | | |
| B. DANE SKŁADAJĄCEGO | | | | | |
| Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.3.) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 18). | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | |
| 6. Nazwa pełna | | | | 7. Zmiana w poz. 6 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 8. Nazwa skrócona | | 9. Numer identyfikacyjny REGON | | 10. Zmiana w poz. 9 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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. 11-13). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. | | | | | |
| 11. Kraj | | 12. Numer | | 13. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny | |
| B.3. DANE O REJESTRACJI | | | | | |
| Dotyczy podmiotów ustawowo obowiązanych do rejestracji. Wskazać dane o obowiązującej podmiot rejestracji. | | | | | |
| 14. Nazwa organu prowadzącego rejestr | | | | 15. Nazwa rejestru | |
| | | | | | |
| 16. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok) | | 17. Numer w rejestrze | | 18. Zmiana w części B.3. | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | |
| B.4. DATY DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI Daty dotyczące statusu płatnika podatku dochodowego od osób fizycznych (kwadrat nr 5 i 6) wypełnia tylko jednostka z zaznaczonym w poz. 86 kwadratem nr 2. | | | | | |
| 19. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | 20. Data (dzień - miesiąc - rok) | |
| <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności | | <input type="checkbox"/> 3. zawieszenie działalności | | <input type="checkbox"/> 5. uzyskanie statusu płatnika | |
| <input type="checkbox"/> 2. ustanie bytu prawnego | | <input type="checkbox"/> 4. wznowienie działalności | | <input type="checkbox"/> 6. utrata statusu płatnika | |
| | | | | | |
| B.5. ADRES SIEDZIBY | | | | | |
| Adres do doręczeń ²⁾ , o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 36). | | | | | |
| 21. Kraj | | 22. Województwo | | 23. Powiat | |
| | | | | | |
| 24. Gmina | | 25. Ulica | | 26. Nr domu | |
| | | | | | |
| 28. Kod pocztowy | | 29. Miejscowość | | | |
| | | | | | |
| B.6. DANE KONTAKTOWE | | | | | |
| Podanie informacji w części B.6. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych. | | | | | |
| 30. Telefon | | | | 31. Rezygnacja z telefonu | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 32. Faks | | 33. Rezygnacja z faksu | | 34. E-mail | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | 35. Rezygnacja z e-mail | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | |

¹⁾ Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo aktualizacyjnego. NIP składającego (poz. 1) należy podać tylko w zgłoszeniu aktualizacyjnym.

²⁾ Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2020 r. poz. 1325, z późn. zm.) na adres siedziby, o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 36).

B.6.1. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|
| 36. Adres do doręczeń ²⁾ | | | | <input type="checkbox"/> 1. tak | <input type="checkbox"/> 2. nie |
| 37. Kraj | 38. Województwo | | 39. Powiat | | |
| 40. Gmina | 41. Ulica | | 42. Nr domu | 43. Nr lokalu | |
| 44. Kod pocztowy | 45. Miejscowość | 46. Numer skrytki pocztowej | 47. Rezygnacja <input type="checkbox"/> | | |

B.7. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym 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 sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.7. (poz. 49-59). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|---------------|--|
| 48. Adres do doręczeń ²⁾ | | 49. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. tak | <input type="checkbox"/> 2. nie | <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem | <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem | | |
| 50. Kraj | 51. Województwo | | 52. Powiat | | |
| 53. Gmina | 54. Ulica | | 55. Nr domu | 56. Nr lokalu | |
| 57. Kod pocztowy | 58. Miejscowość | | | | |
| 59. Określenie opisowe adresu nietypowego | | | | | |

B.8. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

60. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot 2. we własnym zakresie
B.8.1. BIURO RACHUNKOWE lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot / biuro.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

| | |
|---------------------------------|--|
| 61. Identyfikator podatkowy NIP | 62. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię ** |
|---------------------------------|--|

B.8.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

| | | | | | |
|------------------|-----------------|------------|-------------|---------------|--|
| 63. Kraj | 64. Województwo | 65. Powiat | | | |
| 66. Gmina | 67. Ulica | | 68. Nr domu | 69. Nr lokalu | |
| 70. Kod pocztowy | 71. Miejscowość | | | | |

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOKNależy wskazywać rachunki³⁾, których posiadaczem jest składający. Poz. 72-73, 76-77 i 81-82 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.**C.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------|---|--|--|--|
| 72. Kraj siedziby banku (oddziału) | 73. Kod SWIFT | 74. Waluta, w której prowadzony jest rachunek | | | |
| 75. Pełny numer rachunku | | | | | |
| Numer IBAN: _____ | | | | | |

C.2. POZOSTAŁE 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 C.2. (poz. 76-80). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------|---|--|--|--------------------------|
| 76. Kraj siedziby banku (oddziału) | 77. Kod SWIFT | 78. Waluta, w której prowadzony jest rachunek | | | |
| 79. Pełny numer rachunku | | | | | 80. Likwidacja rachunku |
| Numer IBAN: _____ | | | | | <input type="checkbox"/> |

C.3. RACHUNEK JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO WŁAŚCIWY DO ODPROWADZENIA

ŚRODKÓW POBRANYCH PRZEZ URZĘDY SKARBOWE NA PODSTAWIE ODREBNYCH PRZEPISÓW

Informacja może być realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 38, z późn. zm.).

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------|---|--|--|--------------------------|
| 81. Kraj siedziby banku (oddziału) | 82. Kod SWIFT | 83. Waluta, w której prowadzony jest rachunek | | | |
| 84. Pełny numer rachunku | | | | | 85. Likwidacja rachunku |
| Numer IBAN: _____ | | | | | <input type="checkbox"/> |

D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE**86. Forma organizacyjna** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne - jednostka macierzysta
2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu
3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek
4. podatkowa grupa kapitałowa⁴⁾

87. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna
2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

88. Szczególna forma prawna (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat):

- spółki cywilne prowadzące działalność na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem cywilnym (kod 019)
- spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 023)
- europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053)
- stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055)
- organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060)
- samorządy gospodarcze i zawodowe niewpisane do KRS (kod 076)
- Kościół Katolicki (kod 050)
- inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051)
- partie polityczne (kod 070)
- przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080)
- wspólnoty mieszkaniowe (kod 085)
- uczelnie (kod 044)
- fundusze (kod 049)
- organy władzy administracji rządowej (kod 401)
- organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402)
- sądy i trybunały (kod 406)
- Skarb Państwa (kod 409)
- wspólnoty samorządowe (kod 403)
- państwowe jednostki organizacyjne (kod 428)
- gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429)
- powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430)
- wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431)
- przedszkola publiczne (kod 381)
- przedszkola niepubliczne (kod 382)
- podstawowe szkoły publiczne (kod 383)
- podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388)
- publiczne szkoły ponadpodstawowe (kod 385)
- niepubliczne szkoły ponadpodstawowe (kod 390)
- gimnazja publiczne (kod 384)
- gimnazja niepubliczne (kod 389)
- ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386)
- ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391)
- publiczne szkoły artystyczne (kod 387)
- niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392)
- publiczne placówki systemu oświaty (kod 393)
- niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394)
- publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397)
- niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398)
- inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395)
- inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396)
- koła gospodyń wiejskich
- inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439)
- bez szczególnej formy prawnej (kod 999)

89. Poniżej można wskazać formę prawną podmiotu „w organizacji”⁵⁾ lub podmiotu wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego przed dniem 1 grudnia 2014 r., któremu nie nadano NIP (art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 2014 r. o zmianie ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw – Dz. U. poz. 1161):

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 2).

90. Identyfikator podatkowy NIP**91. Numer identyfikacyjny REGON****92. Nazwa pełna****D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ** Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 1). W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 93-106). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.**93. Powód zgłoszenia jednostki** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. utworzenie (rejestracja)
2. zmiana danych
3. likwidacja (wyrejestrowanie)

94. Nazwa pełna**95. Nazwa skrócona****96. Identyfikator podatkowy NIP****97. Numer identyfikacyjny REGON****98. Kraj****99. Województwo****100. Powiat****101. Gmina****102. Ulica****103. Nr domu****104. Nr lokalu****105. Kod pocztowy****106. Miejscowość****D.3. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**Wypełnia wyłącznie jednostka samorządu terytorialnego w związku ze scentralizowanym rozliczaniem VAT⁶⁾. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 107-110). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.**107. Powód zgłoszenia jednostki** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. utworzenie (zgłoszenie)
2. zmiana danych
3. likwidacja (wyrejestrowanie)

108. Nazwa pełna**109. Identyfikator podatkowy NIP****110. Numer identyfikacyjny REGON**

D.4. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

Poz. 111-117 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 86 kwadratu nr 4 albo w przypadku składania informacji o wspólniku spółki. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.4. (poz. 111-117). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną

| | | |
|--|---|--|
| 111. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych | | 112. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 111 (dzień - miesiąc - rok) _____ |
| 113. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. spółka / wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna | 114. Forma uczestnictwa - dot. grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 2. spółka zależna | |
| 115. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** | | |
| 116. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | 117. Numer identyfikacyjny REGON * _____ | |

D.5. DODATKOWE INFORMACJE

| | |
|---|-----------------------|
| 118. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - planowanej) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) ⁷⁾ . _____ | 119. Kod PKD _____ |
| 120. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego) <input type="checkbox"/> 4. zakład aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> 5. podmiot należący do kategorii podmiotów o istotnym znaczeniu gospodarczym lub społecznym, w odniesieniu do którego zadania są wykonywane przez naczelnika urzędu skarbowego innego niż właściwy miejscowo | |

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 121 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 121. W poz. 122 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

| | |
|---|---|
| 121. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> B.7. <input type="checkbox"/> C.2. <input type="checkbox"/> D.2. <input type="checkbox"/> D.3. <input type="checkbox"/> D.4. | 122. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora |
|---|---|

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 126, 130 i 134 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| 123. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) _____ | | | |
| 1 | 124. Imię | 125. Nazwisko | 126. Podpis osoby reprezentującej składającego |
| | 127. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | |
| 2 | 128. Imię | 129. Nazwisko | 130. Podpis osoby reprezentującej składającego |
| | 131. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | |
| 3 | 132. Imię | 133. Nazwisko | 134. Podpis osoby reprezentującej składającego |
| | 135. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | |

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

| | | |
|---|--|---|
| 136. Uwagi urzędu skarbowego | | |
| 137. Identyfikator przyjmującego formularz | | 138. Podpis przyjmującego formularz |
| 139. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) _____ | 140. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie | 141. Podpis rejestrującego formularz w systemie |

³⁾ Z wyjątkiem rachunku VAT w rozumieniu art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685, z późn. zm.).

⁴⁾ W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.

⁵⁾ Art. 19b ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 112, z późn. zm.).

⁶⁾ Ustawa z dnia 5 września 2016 r. o szczególnych zasadach rozliczeń podatku od towarów i usług oraz dokonywania zwrotu środków publicznych przeznaczonych na realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub od państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 280).

⁷⁾ Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

Pouczenie

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