

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 2. Numer dokumentu                                                                                                                                |  | 3. Status                                     |  |
| <b>NIP-3 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE →</b><br><b>OSOBY FIZYCZNEJ NIEPROWADZĄCEJ SAMODZIELNIE</b><br><b>DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych:<br>a) nieprowadzących w ogóle działalności gospodarczej,<br>b) wspólników spółek cywilnych, jawnych, partnerskich, komandytowych i komandytowo-akcyjnych, jeżeli poza uczestnictwem w tych spółkach nie prowadzą innej działalności gospodarczej,<br>c) płatników podatku dochodowego od osób fizycznych oraz płatników składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli nie są podatnikami.                                               |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| Termin składania: Zgodnie z art.6, 7, 8 i 9 ustawy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art.4 ustawy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| <b>A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA</b><br>W poz.4 należy zaznaczyć właściwy kwadrat. ■ Kwadrat nr 1: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP.<br>■ Kwadrat nr 2: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie aktualizacyjne w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem tzn. zmiany danych składającego (w tym po zakończeniu prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej) lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji. |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input checked="" type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie<br>Urząd Skarbowy Warszawa-Wola 01-381 Warszawa, ul. Powstańców Śląskich 2D |  |                                               |  |
| 6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełniać tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input checked="" type="checkbox"/> 1. nie <input type="checkbox"/> 2. tak                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 7. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| <b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 8. Numer ewidencyjny PESEL<br>6 4 0 7 1 5 1 5 5 4 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 9. Nazwisko<br>Klimczyk                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 10. Pierwsze imię<br>Anush                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 11. Drugie imię                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 12. Imię ojca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 13. Imię matki                                                                                                                                    |  |                                               |  |
| 14. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)<br>1 5 - 0 7 - 1 9 6 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 15. Miejsce (miejscowość) urodzenia                                                                                                               |  |                                               |  |
| 16. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. mężczyzna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 17. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)                                                                                                 |  |                                               |  |
| 18. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 19. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość 2)                                                                                          |  |                                               |  |
| 20. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| <b>B.2. INFORMACJA O ZMIANACH DANYCH WYKAZANYCH W CZĘŚCI B.1.</b><br>Należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego i tylko wówczas, gdy nastąpiła zmiana danych w części B.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 21. Numery zmienionych pozycji (należy zaznaczyć kwadraty z numerami pozycji, w których nastąpiła zmiana danych):<br>8 9 10 11 12 13 14 15 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| <b>B.3. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH</b><br>Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych w innych krajach.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 22. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 23. Numer                                                                                                                                         |  | 24. Kraj                                      |  |
| 25. Numer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| <b>B.4. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b> Na podstawie tego adresu określa się właściwość naczelnika urzędu skarbowego w sprawach ewidencji. Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w pozycji 38. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i nie nastąpiła zmiana adresu miejsca zamieszkania, to poz.26 (data zamieszkania) nie musi być wypełniona.                                         |  |                                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 27. Kraj<br>Polska                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 28. Województwo<br>Mazowieckie                                                                                                                    |  | 26. Data zamieszkania (dzień - miesiąc - rok) |  |
| 30. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 31. Ulica<br>Pańska                                                                                                                               |  | 29. Powiat<br>Warszawski                      |  |
| 34. Miejscowość<br>Warszawa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 35. Kod pocztowy<br>00-830                                                                                                                        |  | 32. Nr domu<br>65                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                   |  | 33. Nr lokalu<br>122                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                   |  | 36. Poczta<br>Warszawa                        |  |

1) Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz.1).

2) W przypadku obywateli polskich należy podać dane z dowodu osobistego, a jedynie w przypadku nieposiadania dowodu osobistego, z innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

**B.5. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA** (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

Pozycje od 38 do 49 należy wypełniać tylko wówczas, gdy adres miejsca zameldowania jest inny niż podany adres miejsca zamieszkania. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, gdy adres miejsca zameldowania jest inny niż podany adres miejsca zamieszkania, to jeżeli w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i nie nastąpiła zmiana adresu miejsca zameldowania, poz.39 (datą zameldowania) nie musi być wypełniona.

|                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|
| 37. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli składający nie posiada adresu miejsca zameldowania | 38. <input type="checkbox"/> Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na niżej podany adres miejsca zameldowania | 39. Data zameldowania (dzień - miesiąc - rok)<br>+-----+-----+-----+ |               |
| 40. Kraj                                                                                                         | 41. Województwo                                                                                                                         | 42. Powiat                                                           |               |
| 43. Gmina                                                                                                        | 44. Ulica                                                                                                                               | 45. Nr domu                                                          | 46. Nr lokalu |
| 47. Miejscowość                                                                                                  | 48. Kod pocztowy                                                                                                                        | 49. Poczta                                                           |               |

**B.6. KONTAKT**

|                        |            |
|------------------------|------------|
| 50. Telefon<br>+-----+ |            |
| 51. Faks               | 52. E-mail |

**B.7. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY**

Podanie informacji o rachunku bankowym (poz. od 53 do 57) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku dochodowego. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty podatku dochodowego. 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 w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i dane zawarte w części B.7 nie uległy zmianie, to część B.7 formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz.57 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty podatku dochodowego na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz.53) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej.

|                                     |                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| 53. Kraj siedziby banku (oddziału)  | 54. Pełna nazwa banku (oddziału)           |
| 55. Posiadacz rachunku              |                                            |
| 56. Pełny numer rachunku<br>+-----+ | 57. Rezygnacja<br><input type="checkbox"/> |

**C. INFORMACJE DODATKOWE**

Pozycje:59 i 60 należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający zakończył prowadzoną samodzielnie działalność gospodarczą i zgłasza tę informację w ramach aktualizacji danych. W takim przypadku, do zgłoszenia, należy dołączyć dokument (albo jego uwierzytelnioną lub poświadczoną urzędowo kopię) stwierdzający wykreślenie tej działalności z Ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru (art.9 ust.6 ustawy). Pozycję 60 należy wypełnić jedynie w przypadku dołączenia do zgłoszenia pełnomocnictwa albo po stanowienia sądu o ustanowieniu kuratora.

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 58. Data zakończenia działalności gospodarczej (dzień - miesiąc - rok)<br>+-----+-----+                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |
| 59. <input type="checkbox"/> Informacja o dołączeniu dokumentu stwierdzającego zakończenie działalności gospodarczej (zaznaczyć kwadrat w przypadku dołączenia dokumentu) | 60. <input type="checkbox"/> Informacja o dołączeniu dokumentu dotyczącego pełnomocnictwa albo postanowienia sądu o ustanowieniu kuratora (zaznaczyć kwadrat w przypadku dołączenia dokumentu) |

**D. 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. Pozycje od 61 do 64 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

|                                                                    |                                                                                      |                    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 61. Imię                                                           | 62. Nazwisko                                                                         | 63. NIP<br>+-----+ |
| 64. Adres do korespondencji                                        |                                                                                      |                    |
| 65. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)<br>+-----+ | 66. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić) |                    |

**E. DANE PODMIOTU, ZA POŚREDNICTWEM KTÓREGO PRZEKAZYWANY JEST FORMULARZ**

Wypełnia podmiot, który przekazuje formularz w sposób określony w art.8 i 9 ust.1a i 1b ustawy oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 grudnia 1999 r. w sprawie trybu składania zgłoszeń identyfikacyjnych oraz aktualizacyjnych przez podatników podatku rolnego, leśnego i od nieruchomości (Dz.U. Nr 111, poz.1291).

|                    |                                                       |
|--------------------|-------------------------------------------------------|
| 67. NIP<br>+-----+ | 68. Pieczęć, nazwa pełna lub imię i nazwisko podmiotu |
|--------------------|-------------------------------------------------------|

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

|                                                                    |                                                       |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
| 69. Uwagi urzędu skarbowego                                        |                                                       |                                                |  |
| 70. Identyfikator przyjmującego formularz                          |                                                       | 71. Podpis przyjmującego formularz             |  |
| 72. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)<br>+-----+ | 73. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie | 74. Podpis rejestrującego formularz w systemie |  |

**Pouczenie:**

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