

WNIOSEK O REJESTRACJĘ DANYCH / POWIADOMIENIE PODMIOTU W SISC

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU				
1. Organ, do którego składany jest wniosek				
Kod placówki				
B. DANE OGÓLNE PODMIOTU				
2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Podmiot krajowy (PL) ☐ 2. Podmiot unijny (UE) ☐ 3. Podmiot z kraju trzeciego (TC)				
3. Obszar działania w SC (można zaznaczyć więcej niż jeden kwadrat): ☐ 1. Cło ☐ 2. Akcyza ☐ 3. Gry hazardowe ☐ 4. INTRASTAT ☐ 5. Podatki inne			4. Czy nadać numer EORI (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Tak ☐ 2. Nie	
C. DANE PODSTAWOWE PODMIOTU				
5. Numer NIP			6. Numer REGON	
7. Numer EORI				
1	8. Numer identyfikacyjny VAT UE		2	9. Numer identyfikacyjny VAT UE
3	10. Numer identyfikacyjny VAT UE		4	11. Numer identyfikacyjny VAT UE
5	12. Numer identyfikacyjny VAT UE		6	13. Numer identyfikacyjny VAT UE
14. Numer nadany w kraju trzecim dla celów podatkowych				
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU				
15. Nazwa pełna				
16. Nazwa skrócona				
17. Nazwisko			18. Imię	
19. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)				
C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU KRAJOWEGO Wypełnia się w przypadku zaznaczenia w poz. 2 kwadratu nr 1 - Podmiot krajowy (PL).				
20. Forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Osoba fizyczna ☐ 2. Osoba prawna ☐ 3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej				
21. Szczegóły formy prawnej		22. Numer wpisu do KRS		23. Kod PKD
C.1.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO Wypełnia się w przypadku zaznaczenia w poz. 2 kwadratu nr 2 - Podmiot unijny (UE) lub kwadratu nr 3 - Podmiot z kraju trzeciego (TC).				
24. Szczegóły formy prawnej		25. Kod PKD		26. Kod NACE
C.2. ADRESY				
C.2.1. ADRES SIEDZIBY				
27. Kod kraju		28. Województwo		29. Powiat
30. Gmina		31. Ulica		32. Nr domu
34. Miejscowość		35. Kod pocztowy		36. Poczta
37. Skrytka pocztowa		38. Telefon		39. Faks

C.2.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

40. ☐ Adres taki sam, jak adres siedziby (zaznaczenie tego pola nie wymaga wypełniania pozostałych pól z tej sekcji).				
41. Kod kraju		42. Województwo		43. Powiat
44. Gmina		45. Ulica		46. Nr domu
				47. Nr lokalu
48. Miejscowość		49. Kod pocztowy		50. Poczta
51. Skrytka pocztowa		52. Telefon		53. Faks
54. Adres e-mail				
55. Adres i nazwa skrytki ePUAP				
56. Profil zaufany ważny od (dzień - miesiąc - rok)			57. Profil zaufany ważny do (dzień - miesiąc - rok)	
_____			_____	

C.2.3. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

58. Kod kraju		59. Województwo		60. Powiat
61. Gmina		62. Ulica		63. Nr domu
				64. Nr lokalu
65. Miejscowość		66. Kod pocztowy		67. Poczta
68. Skrytka pocztowa		69. Telefon		70. Faks

C.2.4. ADRES DODATKOWEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

71. Kod kraju		72. Województwo		73. Powiat
74. Gmina		75. Ulica		76. Nr domu
				77. Nr lokalu
78. Miejscowość		79. Kod pocztowy		80. Poczta
81. Skrytka pocztowa		82. Telefon		83. Faks

D. AKCYZA**D.1. ZAKRES DZIAŁALNOŚCI**

84. Zakres działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty):		
☐ 1. Działalność niepodlegająca zwolnieniu od akcyzy ☐ 2. Działalność podlegająca zwolnieniu od akcyzy		
85. Podmiot pośredniczący (zaznaczyć właściwe kwadraty):		
☐ 1. Gazowy ☐ 2. Tytoniowy ☐ 3. Węglowy		

D.1.1. DANE SZCZEGÓLNE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PODLEGAJĄCEJ ZWOLNIENIU

86. Rodzaj zużywanego wyrobu zwolnionego	87. Przewidywana miesięczna średnia ilość zużywanego wyrobu zwolnionego
--	---

D.1.2. ADRES MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

88. Kod kraju		89. Województwo		90. Powiat
91. Gmina		92. Ulica		93. Nr domu
				94. Nr lokalu
95. Miejscowość		96. Kod pocztowy		97. Poczta

E. KONTA BANKOWE		
1	98. Rodzaj konta (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Krajowe ☐ 2. Zagraniczne	99. Typ konta (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Głównie ☐ 2. Dodatkowe
	100. Numer IBAN	
	101. Numer rachunku bankowego	
	102. Nazwa banku	
	103. Oddział banku	
	104. Numer SWIFT/BIC banku	
2	105. Rodzaj konta (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Krajowe ☐ 2. Zagraniczne	106. Typ konta (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. Głównie ☐ 2. Dodatkowe
	107. Numer IBAN	
	108. Numer rachunku bankowego	
	109. Nazwa banku	
	110. Oddział banku	
	111. Numer SWIFT/BIC banku	

F. KANAŁY KOMUNIKACJI	
112. Typ kanału (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. ePUAP ☐ 2. Web service ☐ 3. e-mail	113. Nazwa skrytki ePUAP
	114. Adres skrytki ePUAP
	115. Profil zaufany ważny od (dzień - miesiąc - rok) _____
	116. Profil zaufany ważny do (dzień - miesiąc - rok) _____
	117. System (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. AIS ☐ 2. AES ☐ 3. NCTS2 ☐ 4. EMCS PL2 ☐ 5. ZEFIR2 ☐ 6. OSOZ2
	118. Login
	119. Hasło
	120. Odcisk palca
	121. System (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. AIS ☐ 2. AES ☐ 3. NCTS2 ☐ 4. EMCS PL2 ☐ 5. ZEFIR2 ☐ 6. OSOZ2
	122. Adres e-mail
	123. System (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. AIS ☐ 2. AES ☐ 3. NCTS2 ☐ 4. EMCS PL2 ☐ 5. ZEFIR2 ☐ 6. OSOZ2

G. DANE ODDZIAŁU PODMIOTU	
G.1. DANE ODDZIAŁU	
124. Numer REGON oddziału	_____
125. Pełna nazwa oddziału	_____

G.1.1. ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU

126. Kod kraju	127. Województwo	128. Powiat		
129. Gmina	130. Ulica	131. Nr domu	132. Nr lokalu	
133. Miejscowość	134. Kod pocztowy	135. Poczta		
136. Skrytka pocztowa	137. Telefon	138. Faks		
139. Adres e-mail				

G.1.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

140. ☐ Adres taki sam, jak adres siedziby (zaznaczenie tego pola nie wymaga wypełniania pozostałych pól z tej sekcji).				
141. Kod kraju	142. Województwo	143. Powiat		
144. Gmina	145. Ulica	146. Nr domu	147. Nr lokalu	
148. Miejscowość	149. Kod pocztowy	150. Poczta		
151. Skrytka pocztowa	152. Telefon	153. Faks		
154. Adres e-mail				
155. Adres skrytki ePUAP				
156. Profil zaufany ważny od (dzień - miesiąc - rok)		157. Profil zaufany ważny do (dzień - miesiąc - rok)		
_____		_____		

H. OŚWIADCZENIA I PODPIS WNIOSKODAWCY

158. Wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Komisji Europejskiej informacji o nadanym numerze rejestracyjnym oraz nazwie przedsiębiorcy i adresie siedziby (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. tak	☐ 2. nie
159. Na podstawie art. 144a § 1 w związku z art. 3e § 1 ustawy Ordynacja podatkowa wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail lub ePUAP podany w części C.2.2. (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. tak	☐ 2. nie
160. Oświadczenie i data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	161. Podpis
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne. _____	