

1. Identyfikator podatkowy NIP _____		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osób niebędących przedsiębiorcami lub niepodlegających rejestracji w CEIDG: - prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą lub - podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, lub - będących płatnikami podatków, lub - będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne, lub - niemających nadanego numeru PESEL, lub - wykonujących działalność, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. poz. 646, z późn. zm.).					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869, 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					
Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1, 2 lub 6 pominać część 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):					
<input type="checkbox"/> 1. osoba prowadząca działalność gospodarczą, <input type="checkbox"/> 2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, <input type="checkbox"/> 3. płatnik podatków, <input type="checkbox"/> 4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne, <input type="checkbox"/> 5. podatnik niemający nadanego numeru PESEL, <input type="checkbox"/> 6. osoba wykonująca działalność nierejestrową, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy – Prawo przedsiębiorców.					
5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne					
6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – należy wypełnić jedynie poz. 7, 8, 10. W przypadku osób niemających nadanego numeru PESEL (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.					
7. Numer PESEL ²⁾ _____		8. Nazwisko		9. Zmiana w poz.8 <input type="checkbox"/>	
10. Pierwsze imię		11. Zmiana w poz.10 <input type="checkbox"/>	12. Drugie imię	13. Zmiana w poz.12 <input type="checkbox"/>	
14. Imię ojca		15. Zmiana w poz.14 <input type="checkbox"/>	16. Imię matki	17. Zmiana w poz.16 <input type="checkbox"/>	
18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) _____._____.____.		19. Zmiana w poz.18 <input type="checkbox"/>	20. Miejsce (miejscowość) urodzenia	21. Zmiana w poz.20 <input type="checkbox"/>	
22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. mężczyzna		23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia)		24. Zmiana w poz.23 <input type="checkbox"/>	
25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość		26. Zmiana w poz.25 <input type="checkbox"/>	27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	28. Zmiana w poz.27 <input type="checkbox"/>	
29. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)					
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. Kraj		31. Numer		32. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
				<input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	

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.

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

33. Kraj	34. Województwo	35. Powiat		
36. Gmina	37. Ulica		38. Nr domu	39. Nr lokalu
40. Kod pocztowy		41. Miejscowość		

B.4. DANE KONTAKTOWE

Podanie informacji w części B.4. nie jest obowiązkowe.

42. Telefon	
43. Fax	44. E-mail

B.4.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym 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 z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). 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 z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 46 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

45. Adres elektroniczny	46. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>
-------------------------	---

B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.3.

47. Kraj	48. Województwo	49. Powiat		
50. Gmina	51. Ulica		52. Nr domu	53. Nr lokalu
54. Kod pocztowy		55. Miejscowość		
56. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do korespondencji, innego niż adres w części B.3. <input type="checkbox"/>				

C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(w zakresie zgodnym z opisem przeznaczenia formularza)

C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY

57. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności		58. Data (dzień – miesiąc – rok) _____
59. Numer identyfikacyjny REGON _____		
60. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ³⁾		61. Kod PKD _____
62. Status szczególny działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. prowadzi zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. przedsiębiorca zagraniczny		

C.2. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU

63. Nazwa pełna	
64. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr	
65. Nazwa ewidencji lub rejestru	
66. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok) _____	67. Numer w ewidencji lub w rejestrze _____

³⁾ Rodzaj przeważającej działalności ustala się zgodnie z § 9 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.).

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

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.

68. Kraj	69. Województwo	70. Powiat	
71. Gmina	72. Ulica	73. Nr domu	74. Nr lokalu
75. Kod pocztowy	76. Miejscowość		

C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH 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 należy sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części C.3.2. (poz. 77-87). 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.

77. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
78. Kraj	79. Województwo	80. Powiat	
81. Gmina	82. Ulica	83. Nr domu	84. Nr lokalu
85. Kod pocztowy	86. Miejscowość		
87. Określenie opisowe adresu nietypowego			

C.4. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

88. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie

C.4.1 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

89. Identyfikator podatkowy NIP	90. Nazwa pełna */ Nazwisko i imię **
---------------------------------	---------------------------------------

C.4.2 ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

91. Kraj	92. Województwo	93. Powiat	
94. Gmina	95. Ulica	96. Nr domu	97. Nr lokalu
98. Kod pocztowy	99. Miejscowość		

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK

Poz. 100-101, 105-106 i 108-109 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku (poz. 100-103) 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. 104 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

100. Kraj siedziby banku (oddziału)	101. Kod SWIFT
102. Posiadacz rachunku	
103. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____	104. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2.2. (poz. 108-111). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

105. Kraj siedziby banku (oddziału)	106. Kod SWIFT
107. Pełny numer rachunku	
Numer IBAN: _____	

D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

108. Kraj siedziby banku (oddziału)	109. Kod SWIFT	
110. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)		111. Likwidacja rachunku
Numer IBAN: _____		<input type="checkbox"/>

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 112 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 112. W poz. 113 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

112. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):	113. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2.	<input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz. 114-117 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

114. Imię	115. Nazwisko
116. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
117. Adres do korespondencji	
118. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	119. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

120. Uwagi urzędu skarbowego		
121. Identyfikator przyjmującego formularz		122. Podpis przyjmującego formularz
123. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	124. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	125. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

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