

1. Numer identyfikacji Podatkowej płatnika/podmiotu [Tax Identification Number of tax remitter/entity]	2. Nr dokumentu [Document no]	3. Status [Status]
--	-------------------------------	--------------------

## IFT-2/IFT-2R \*)

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) UZYSKANEGO PRZEZ  
 PODATNIKÓW PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH NIEMAJĄCYCH  
 SIEDZIBY LUB ZARZĄDU NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
 [INFORMATION ON REVENUE (INCOME) DERIVED BY LEGAL PERSONS HAVING NO SEAT  
 OR BOARD OF MANAGEMENT ON THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF POLAND]**

**ZA OKRES  
 [FOR PERIOD]**

4. Od (dzień - miesiąc - rok) [From (day - month - year)]

5. Do (dzień - miesiąc - rok) [To (day - month - year)]

Podstawa prawna: [Legal basis:	Art.26 ust.3, 3b - 3d i 6 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2000 r. Nr 54, poz.654, ze zm.), zwanej dalej „ustawą”. Art.26 par.3, 3b - 3d and 6 of the Act of 15 February 1992 on legal persons' income tax (Dz.U. 2000, no 54, item 654 with subsequent amendments, hereinafter referred to as "the Act".]
Składający: [Submitted by:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób prawnych/podmiot zobowiązany do sporządzenia informacji, zwany dalej „podmiotem”. Tax remitter of lump-sum income tax on legal persons/entity liable to fill out and pass on this form, hereinafter referred to as "entity".]
Termin składania: [Time limit for submitting:	Do końca trzeciego miesiąca roku następującego po roku podatkowym albo w razie zaprzestania działalności przed upływem tego terminu do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the last day of third month of the year following the tax year or in case of ceasing activity before - till the day of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request.]
Otrzymuje: [Obtained by:	Podatnik, o którym mowa w art.3 ust.2 ustawy, oraz urząd skarbowy <sup>1)</sup> właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art.3 par.2 of the Act and local tax office competent for taxation of foreign persons.]

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI [PLACE AND PURPOSE OF FURNISHING THIS DOCUMENT]**

6. Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych [Name and address of the tax office competent for taxation of foreign persons]

7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Purpose of submitting the form (tick right box)]:

 1. złożenie informacji [submitting the information]
  2. korekta informacji<sup>2)</sup> [correction of the information<sup>2)</sup>]
**B. DANE PŁATNIKA/PODMIOTU (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ)****[IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER/ENTITY (LIABLE TO MAKE THE PAYMENT)]**

\* - płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/entity other than natural person]

\*\* - płatnik/podmiot będący osobą fizyczną [natural person]

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

8. Rodzaj płatnika/podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Type of tax remitter/entity (tick right box)]:

 1. płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/entity other than natural person]
  2. osoba fizyczna [natural person]

9. Nazwa pełna, REGON \*Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL \*\* [Full name, REGON\*Family name, first name, date of birth, personal number (PESEL)\*\*]

**B.2. ADRES SIEDZIBY/ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]**

10. Kraj [Country]	11. Województwo [Province]	
12. Powiat [District]	13. Gmina [Commune]	
14. Ulica [Street]	15. Nr domu [Building number]	16. Nr lokalu [Flat number]
17. Miejscowość [Locality]	18. Kod pocztowy [Postal code]	19. Poczta [Post office]

**C. DANE PODATNIKA (ODBIORCY NALEŻNOŚCI) [IDENTIFICATION DATA OF TAXPAYER (BENEFICIAL OWNER)]****C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

20. Nazwa pełna [Full name]	
21. Nazwa skrócona [Short name]	22. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) [Foundation date (day-month-year)]
23. Numer identyfikacyjny podatnika i kraj jego wydania [Taxpayer identification number and country of issue]	

**C.2. ADRES SIEDZIBY [SEAT ADDRESS]**

24. Kraj [Country]	25. Miejscowość [Locality]	26. Kod pocztowy [Postal code]
27. Ulica [Street]	28. Nr domu [Building number]	29. Nr lokalu [Flat number]

\*) Niepotrzebne skreślić. IFT-2 jest sporządzany na wniosek podatnika. IFT-2R jest sporządzany za cały rok podatkowy. [Delete as appropriate. IFT-2 shall be issued at the request of taxpayer. IFT-2R shall be issued for the whole tax year.]

