

1. Identyfikator podatkowy NIP ¹⁾ _____	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. z 2021 r. poz. 162).		
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

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):

1. osoba prowadząca działalność gospodarczą,
 2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
 3. płatnik podatków,
 4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
 5. podatnik niemający nadanego numeru PESEL,
 6. osoba wykonująca działalność nierejestrową, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy - Prawo przedsiębiorców.

5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

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. Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.

42. Telefon			43. Rezygnacja z telefonu
			<input type="checkbox"/>
44. Faks	45. Rezygnacja z faksu	46. E-mail	47. Rezygnacja z e-mail
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

B.4.1. ADRES DO DORĘCZEŃ

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres miejsca zamieszkania (w części B.3.).

48. Adres do doręczeń ³⁾			
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie			
49. Kraj	50. Województwo	51. Powiat	
52. Gmina	53. Ulica	54. Nr domu	55. Nr lokalu
56. Kod pocztowy	57. Miejscowość		
58. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do doręczeń, innego niż adres w części B.3.			
<input type="checkbox"/>			

B.4.2. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

59. Adres do doręczeń ³⁾			
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie			
60. Kraj	61. Województwo	62. Powiat	
63. Gmina	64. Ulica	65. Nr domu	66. Nr lokalu
67. Kod pocztowy	68. Miejscowość	69. Numer skrytki pocztowej	70. Rezygnacja
			<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 REGION, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY

71. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	72. Data (dzień – miesiąc – rok)
<input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności	_____
73. Numer identyfikacyjny REGON	

74. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności gospodarczej, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) ⁴⁾	75. Kod PKD
_____	_____
76. Status szczególnej 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

77. Nazwa pełna	
78. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr	
79. Nazwa ewidencji lub rejestru	
80. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)	81. Numer w ewidencji lub w rejestrze
_____	_____

³⁾ 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 miejsca zamieszkania, o ile nie wskazano na adres do doręczeń (poz. 48) albo skrytki pocztowej (poz. 59).

⁴⁾ 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 WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**C.3.1. ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu stałego miejsca wykonywania działalności, należy podać adres miejsca zamieszkania.

82. Kraj	83. Województwo	84. Powiat	
85. Gmina	86. Ulica	87. Nr domu	88. Nr lokalu
89. Kod pocztowy	90. Miejscowość		

C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym podać adresy wszystkich miejsc wykonywania 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. 91-101). 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.

1	91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	92. Kraj	93. Województwo	94. Powiat	
	95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
	99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			
2	91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	92. Kraj	93. Województwo	94. Powiat	
	95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
	99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			
3	91. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	92. Kraj	93. Województwo	94. Powiat	
	95. Gmina	96. Ulica	97. Nr domu	98. Nr lokalu
	99. Kod pocztowy	100. Miejscowość		
	101. Określenie opisowe adresu nietypowego			

C.4. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

102. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot 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

103. Identyfikator podatkowy NIP	104. Nazwa pełna */ Nazwisko i imię **
----------------------------------	--

C.4.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

105. Kraj	106. Województwo	107. Powiat	
108. Gmina	109. Ulica	110. Nr domu	111. Nr lokalu
112. Kod pocztowy	113. Miejscowość		

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK

Poz. 114-115, 120-121 i 124-125 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

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

Podanie informacji o rachunku (poz. 114-118) 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 posiadaczem lub współposiadaczem 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. 119 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

114. Kraj siedziby banku (oddziału)	115. Kod SWIFT	116. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
117. Posiadacz rachunku (należy wskazać imię i nazwisko posiadacza, a w przypadku gdy jest to rachunek wspólny – imiona i nazwiska wszystkich współposiadaczy):		
118. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____		119. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

Należy wskazywać rachunki⁵⁾, 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. 124-128). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

120. Kraj siedziby banku (oddziału)	121. Kod SWIFT	122. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
123. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____		

D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

124. Kraj siedziby banku (oddziału)	125. Kod SWIFT	126. Waluta, w której prowadzony jest rachunek
127. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____		128. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 129 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 129. W poz. 130 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

129. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> C.3.2. <input type="checkbox"/> D.2.	130. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora
---	---

F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Poz. 131-134 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

131. Imię	132. Nazwisko
133. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
134. Adres do korespondencji	
135. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	136. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

137. Uwagi urzędu skarbowego		
138. Identyfikator przyjmującego formularz		139. Podpis przyjmującego formularz
140. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	141. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	142. Podpis rejestrującego formularz w systemie

⁵⁾ 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.).

Pouczenie

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