

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika<sup>1)</sup>

\_\_\_\_\_

CIT/A

## INFORMACJA O ZAKŁADACH (ODDZIAŁACH)

2. Łączna liczba składanych załączników

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularza CIT-8ST.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA<sup>2)</sup>

3. Nazwa pełna

B. WYKAZ ZAKŁADÓW (ODDZIAŁÓW)<sup>3)</sup>

## B.1. ZAKŁAD (ODDZIAŁ) (1)

## B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP<sup>4)</sup>

7. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

## B.1.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

## B.2. ZAKŁAD (ODDZIAŁ) (2)

## B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP<sup>4)</sup>

7. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

## B.2.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

## B.3. ZAKŁAD (ODDZIAŁ) (3)

## B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP<sup>4)</sup>

7. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

## B.3.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

## B.4. ZAKŁAD (ODDZIAŁ) (4)

## B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP<sup>4)</sup>

7. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

## B.4.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

## B.5. ZAKŁAD (ODDZIAŁ) (5)

## B.5.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP<sup>4)</sup>

7. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

## B.5.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

**Objaśnienia**

- 1) W przypadku składania informacji przez podatkową grupę kapitałową, należy podać NIP podatkowej grupy kapitałowej.
- 2) W przypadku składania informacji przez podatkową grupę kapitałową, należy podać dane podatkowej grupy kapitałowej.
- 3) W przypadku składania informacji przez podatkową grupę kapitałową, należy wykazać wszystkie spółki wchodzące w skład podatkowej grupy kapitałowej, jak również zakłady (oddziały) wszystkich spółek wchodzących w skład podatkowej grupy kapitałowej.
- 4) Wypełnić w przypadku posiadania NIP przez zakład (oddział).