

1. Identyfikator podatkowy NIP _____		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH¹⁾					
Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie: - rejestru przedsiębiorców, - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.					
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”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 997, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).					
Termin składania: Zgodnie z art. 5 ust. 2c i art. 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych i art. 42 ust. 6a ustawy o statystyce publicznej.					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w: - ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej, - ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna					
7. Nazwa skrócona					
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym			9. Numer identyfikacyjny REGON		
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. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
10. Kraj		11. Numer		12. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	
B.3. DANE KONTAKTOWE Wpisane niżej dane w części B.3.1. i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. Informacje podane w poz. 14-16 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.					
13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie			14. Telefon		
15. Fax			16. E-mail		
B.3.1. 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. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.					18. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>
17. Adres elektroniczny					
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI					
19. Kraj		20. Województwo		21. Powiat	
22. Gmina		23. Ulica		24. Nr domu	25. Nr lokalu
26. Kod pocztowy		27. Miejscowość			

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w celu wskazania danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.4. (poz. 28-38). 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	28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
	32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
	36. Kod pocztowy	37. Miejscowość		
	38. Określenie opisowe adresu nietypowego			
2	28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
	29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
	32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
	36. Kod pocztowy	37. Miejscowość		
	38. Określenie opisowe adresu nietypowego			

B.5. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

39. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie	
B.5.1. 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	
40. Identyfikator podatkowy NIP	41. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię**

B.5.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

42. Kraj	43. Województwo	44. Powiat	
45. Gmina	46. Ulica	47. Nr domu	48. Nr lokalu
49. Kod pocztowy	50. Miejscowość		

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB W SKOK

Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. Poz. 51-52, 54-55 i 58-59 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 54-57). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY			
51. Kraj siedziby banku (oddziału)	52. Kod SWIFT		
53. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			
C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ			
54. Kraj siedziby banku (oddziału)	55. Kod SWIFT		
56. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			57. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
C.2. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO Informacja jest realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).			
58. Kraj siedziby banku (oddziału)	59. Kod SWIFT		
60. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____			

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE

61. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta
2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu
3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 61 kwadrat nr 2). Poz. 62-64 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.

62. Identyfikator podatkowy NIP

63. Numer identyfikacyjny REGON

64. Nazwa pełna

D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 61 kwadrat nr 1). Poz. 65-67 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 65-67). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

65. Identyfikator podatkowy NIP

66. Numer identyfikacyjny REGON

67. Nazwa pełna

D.3. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI OSOBOWEJ WPISANEJ DO KRS

Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku w celu uzupełnienia jego identyfikatora podatkowego NIP. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 68-71). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

68. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną
2. osoba fizyczna

69. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

1

70. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

71. Numer identyfikacyjny REGON *

72. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną
2. osoba fizyczna

73. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

2

74. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

75. Numer identyfikacyjny REGON *

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

76. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak
2. nie

77. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok)

78. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok):

79. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej²⁾.

80. Kod PKD

81. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“):

1. bank lub inna instytucja finansowa
2. zakład pracy chronionej
3. zakład aktywności zawodowej
4. podmiot należący do kategorii podmiotów o istotnym znaczeniu gospodarczym lub społecznym, w odniesieniu do którego zadania są wykonywane przez naczelnika urzędu skarbowego innego niż właściwy miejscowo

²⁾ Dla organizacji członkowskich pięciodzaniowy kod podklasy PKD należy wybrać z zakresu działu 94 (obejmującego działalność organizacji członkowskich). Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

82. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>własność:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Skarbu Państwa</td> </tr> <tr> <td></td> <td>państwowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>krajowych osób fizycznych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>pozostałych krajowych jednostek prywatnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>osób zagranicznych</td> </tr> </tbody> </table>	%	własność:		Skarbu Państwa		państwowych osób prawnych		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		krajowych osób fizycznych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych		osób zagranicznych	83. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ³⁾ hektary ' ary
	%	własność:														
		Skarbu Państwa														
		państwowych osób prawnych														
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych														
		krajowych osób fizycznych														
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych															
	osób zagranicznych															
		84. Powierzchnia użytków rolnych ⁴⁾ hektary ' ary														
		85. Przewidywana liczba pracujących ⁵⁾														
		86. Adres strony internetowej ⁶⁾														

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 87 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 87. W poz. 88 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

87. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

B.2. B.4. C.1. D.2. D.3.

88. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 92, 96, 100 i 104 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

89. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)

1	90. Imię	91. Nazwisko	92. Podpis osoby reprezentującej składającego
	93. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	94. Imię	95. Nazwisko	96. Podpis osoby reprezentującej składającego
	97. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	98. Imię	99. Nazwisko	100. Podpis osoby reprezentującej składającego
	101. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	102. Imię	103. Nazwisko	104. Podpis osoby reprezentującej składającego
	105. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

106. Uwagi urzędu skarbowego

107. Identyfikator przyjmującego formularz

108. Podpis przyjmującego formularz

109. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

110. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

111. Podpis rejestrującego formularz w systemie

³⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁴⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁵⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁶⁾ Podanie adresu oznacza zgodę na jego udostępnienie w rejestrze REGON.

Pouczenie

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