

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) ¹⁾ spółki lub podatkowej grupy kapitałowej**NIP-D****INFORMACJA O WSPÓLNIKACH SPÓŁKI CYWILNEJ, JAWNEJ, PARTNERSKIEJ, KOMANDYTOWEJ, KOMANDYTOWO-AKCYJNEJ LUB O SPÓŁKACH TWORZĄCYCH PODATKOWĄ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ**

Niniejszy załącznik do formularza NIP-2, zgodnie z art.5 i 9 ustawy ²⁾ składa spółka cywilna, jawna, partnerska, komandytowa i komandytowo-akcyjna w celu zgłoszenia wszystkich wspólników, a w imieniu podatkowej grupy kapitałowej, zwanej dalej "grupą", wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę w celu zgłoszenia spółek tworzących grupę.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE SPÓŁKI LUB GRUPY

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

2. Nazwa pełna

3. Nazwa skrócona

4. Numer identyfikacyjny REGON

B. WSPÓLNICY / SPÓŁKI TWORZĄCE GRUPĘ (niepotrzebne skreślić)

W przypadku braku miejsca na dane kolejnych podmiotów należy wypełnić następny formularz NIP-D.

B.1. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

5. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy
 2. wystąpienie ze spółki / grupy
 3. zmiana danych

6. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz.5 (dzień - miesiąc - rok)

7. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej, komandytowo-akcyjnej i grupy (zaznaczyć właściwy/e kwadrat/y):

1. komplementariusz 2. komandytariusz 3. spółka dominująca 4. spółka reprezentująca grupę 5. spółka zależna

B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna 3. spółka tworząca grupę

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

10. NIP

11. Numer identyfikacyjny REGON* / Numer ewidencyjny PESEL **

B.1.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Gmina

16. Ulica

17. Nr domu

18. Nr lokalu

19. Miejscowość

20. Kod pocztowy

21. Poczta

B.2. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

22. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy
 2. wystąpienie ze spółki / grupy
 3. zmiana danych

23. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz.22 (dzień - miesiąc - rok)

24. Forma uczestnictwa - dotyczy spółki komandytowej, komandytowo-akcyjnej i grupy (zaznaczyć właściwy/e kwadrat/y):

1. komplementariusz 2. komandytariusz 3. spółka dominująca 4. spółka reprezentująca grupę 5. spółka zależna

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

25. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. wspólnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna 3. spółka tworząca grupę

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

27. NIP

28. Numer identyfikacyjny REGON* / Numer ewidencyjny PESEL **

¹⁾ Należy podać w przypadku aktualizacji danych (poz.1), a w odniesieniu do wspólnika oraz spółki tworzącej grupę (poz.10, 27, 44) również wówczas, gdy formularz jest składany jako załącznik do zgłoszenia identyfikacyjnego.

²⁾ Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.)

B.2.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat		
32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu	
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta		

B.3. DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

39. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / grupy <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych	40. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz.39 (dzień - miesiąc - rok) _____
41. Forma uczestnictwa – dotyczy spółki komandytowej, komandytowo-akcyjnej i grupy (zaznaczyć właściwy/e kwadrat/y): <input type="checkbox"/> 1. komplementariusz <input type="checkbox"/> 2. komandytariusz <input type="checkbox"/> 3. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 4. spółka reprezentująca grupę <input type="checkbox"/> 5. spółka zależna	

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

42. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. spółka tworząca grupę		
43. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **		
44. NIP _____	45. Numer identyfikacyjny REGON* / Numer ewidencyjny PESEL **	

B.3.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

46. Kraj	47. Województwo	48. Powiat		
49. Gmina	50. Ulica	51. Nr domu	52. Nr lokalu	
53. Miejscowość	54. Kod pocztowy	55. Poczta		

C. PODPIS KAŻDEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI E ZGŁOSZENIA NIP-2

56. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) _____
57. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
58. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

59. Uwagi urzędu skarbowego
