

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 (z wyłączeniem rejestru dłużników niewypłacalnych).
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 2024 r. poz. 375), zwana dalej „ustawą”,
ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 773, z późn. zm.),
ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 497, z późn. zm.).

Termin składania: Zgodnie z art. 5 ust. 2c i art. 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c i art. 44 ust. 2 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):
☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających ☐ 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): ☐ 1. numer aktualny ☐ 2. numer nieaktualny
----------	-----------	--

B.3. DANE KONTAKTOWE Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.
Informacje podane w poz. 14, 16 i 18 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.

13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON ☐ 1. tak ☐ 2. nie	14. Telefon	15. Rezygnacja z telefonu ☐	
16. Faks	17. Rezygnacja z faksu ☐	18. E-mail	19. Rezygnacja z e-mail ☐

B.3.1. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ

Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.

20. Adres do doręczeń ²⁾ ☐ 1. tak ☐ 2. nie			
21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat	
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Kod pocztowy	29. Miejscowość	30. Numer skrytki pocztowej	31. Rezygnacja ☐

¹⁾ Formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo zgłoszenia aktualizacyjnego w celu wskazania lub aktualizacji danych uzupełniających.

²⁾ Doręczanie następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.) na adres siedziby, o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 32) albo skrytki pocztowej (poz. 20).

NIP-8_{sk}

1/4

Pobrano z Formularze.net

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. 33-43). 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.

32. Adres do doręczeń²⁾☐

1. tak

☐

2. nie

33. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):☐

1. prowadzenie działalności pod tym adresem

☐

2. zakończenie działalności pod tym adresem

34. Kraj**35. Województwo****36. Powiat****37. Gmina****38. Ulica****39. Nr domu****40. Nr lokalu****41. Kod pocztowy****42. Miejscowość****43. Określenie opisowe adresu nietypowego****B.5. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ****44. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):**☐

1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot

☐

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

45. Identyfikator podatkowy NIP**46. Nazwa pełna* / Nazwisko i imię ******B.5.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ****47. Kraj****48. Województwo****49. Powiat****50. Gmina****51. Ulica****52. Nr domu****53. Nr lokalu****54. Kod pocztowy****55. Miejscowość****C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB W SKOK**Należy wskazywać rachunki³⁾, których posiadaczem jest składający. Poz. 56-57, 60-61 i 65-66 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. 60-64). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**56. Kraj siedziby banku (oddziału)****57. Kod SWIFT****58. Waluta, w której prowadzony jest rachunek****59. Pełny numer rachunku**

Numer IBAN:

C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**60. Kraj siedziby banku (oddziału)****61. Kod SWIFT****62. Waluta, w której prowadzony jest rachunek****63. Pełny numer rachunku**

Numer IBAN:

64. Likwidacja rachunku☐**C.2. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1,5% 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 2023 r. poz. 571, z późn. zm.) i dotyczy wyłącznie podmiotu posiadającego status OPP.

65. Kraj siedziby banku (oddziału)**66. Kod SWIFT****67. Waluta, w której prowadzony jest rachunek****68. Pełny numer rachunku**

Numer IBAN:

³⁾ 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 2024 r. poz. 361, z późn. zm.).

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE**69. 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 MACIERZYTEJWypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 69 kwadrat nr 2). Poz. 70-72 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej **w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP**.**70. Identyfikator podatkowy NIP****71. Numer identyfikacyjny REGON****72. Nazwa pełna****D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ**Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 69 kwadrat nr 1). Poz. 73-75 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. 73-75). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.**73. Identyfikator podatkowy NIP****74. Numer identyfikacyjny REGON****75. Nazwa pełna****D.3. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI OSOBOWEJ WPISANEJ DO KRS**Wypełnić 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. 76-79). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

76. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

1**77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ******78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL** (niepotrzebne skreślić)**79. Numer identyfikacyjny REGON *****76. Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

2**77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ******78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL** (niepotrzebne skreślić)**79. Numer identyfikacyjny REGON *****D.4. DODATKOWE INFORMACJE****80. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ 1. tak ☐ 2. nie

81. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok)**82. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych** (dzień – miesiąc – rok)**83. 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 zdrowotnej⁴⁾.**84. Kod PKD****85. Status szczególny** (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“):

- ☐ 1. bank lub inna instytucja finansowa ☐ 3. zakład aktywności zawodowej
- ☐ 2. zakład pracy chronionej ☐ 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

⁴⁾ Dla organizacji członkowskich pięciznakowy 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.

86. 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.		87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego⁵⁾ hektary ' ary														
<table border="1"> <tr> <th>%</th> <th>własność:</th> </tr> <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> </table>	%	własność:		Skarbu Państwa		państwowych osób prawnych		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		krajowych osób fizycznych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych		osób zagranicznych	88. Powierzchnia użytków rolnych⁶⁾ hektary ' ary	
%	własność:															
	Skarbu Państwa															
	państwowych osób prawnych															
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych															
	krajowych osób fizycznych															
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych															
	osób zagranicznych															
		89. Przewidywana liczba pracujących⁷⁾														
		90. Adres strony internetowej⁸⁾														

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 91 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 91. W poz. 92 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

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

☐ B.2. ☐ B.4. ☐ C.1. ☐ D.2. ☐ D.3.

92. 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. 96, 100, 104 i 108 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

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

1	94. Imię	95. Nazwisko	96. Podpis osoby reprezentującej składającego
	97. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	98. Imię	99. Nazwisko	100. Podpis osoby reprezentującej składającego
	101. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	102. Imię	103. Nazwisko	104. Podpis osoby reprezentującej składającego
	105. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	106. Imię	107. Nazwisko	108. Podpis osoby reprezentującej składającego
	109. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

110. Uwagi urzędu skarbowego		
111. Identyfikator przyjmującego formularz		112. Podpis przyjmującego formularz
113. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	114. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	115. Podpis rejestrującego formularz w systemie

⁵⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁶⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁷⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁸⁾ 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.