

1. Numer Identyfikacji Podatkowej ¹⁾**NIP-B****INFORMACJA O RACHUNKACH BANKOWYCH**

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-1 i NIP-2.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

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

B. WYKAZ RACHUNKÓW BANKOWYCH

(w przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić następny formularz NIP-B)

1	5. Pełna nazwa banku (oddziału)	6. Pełny numer rachunku
	7. Posiadacz rachunku	8. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
2	9. Pełna nazwa banku (oddziału)	10. Pełny numer rachunku
	11. Posiadacz rachunku	12. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
3	13. Pełna nazwa banku (oddziału)	14. Pełny numer rachunku
	15. Posiadacz rachunku	16. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
4	17. Pełna nazwa banku (oddziału)	18. Pełny numer rachunku
	19. Posiadacz rachunku	20. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
5	21. Pełna nazwa banku (oddziału)	22. Pełny numer rachunku
	23. Posiadacz rachunku	24. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
6	25. Pełna nazwa banku (oddziału)	26. Pełny numer rachunku
	27. Posiadacz rachunku	28. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
7	29. Pełna nazwa banku (oddziału)	30. Pełny numer rachunku
	31. Posiadacz rachunku	32. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
8	33. Pełna nazwa banku (oddziału)	34. Pełny numer rachunku
	35. Posiadacz rachunku	36. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
9	37. Pełna nazwa banku (oddziału)	38. Pełny numer rachunku
	39. Posiadacz rachunku	40. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
10	41. Pełna nazwa banku (oddziału)	42. Pełny numer rachunku
	43. Posiadacz rachunku	44. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

1) W przypadku składania załącznika NIP-B wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym, należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej.

11	45. Pełna nazwa banku (oddziału)	46. Pełny numer rachunku
47. Posiadacz rachunku		48. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
12	49. Pełna nazwa banku (oddziału)	50. Pełny numer rachunku
51. Posiadacz rachunku		52. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
13	53. Pełna nazwa banku (oddziału)	54. Pełny numer rachunku
55. Posiadacz rachunku		56. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
14	57. Pełna nazwa banku (oddziału)	58. Pełny numer rachunku
59. Posiadacz rachunku		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
15	61. Pełna nazwa banku (oddziału)	62. Pełny numer rachunku
63. Posiadacz rachunku		64. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
16	65. Pełna nazwa banku (oddziału)	66. Pełny numer rachunku
67. Posiadacz rachunku		68. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
17	69. Pełna nazwa banku (oddziału)	70. Pełny numer rachunku
71. Posiadacz rachunku		72. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
18	73. Pełna nazwa banku (oddziału)	74. Pełny numer rachunku
75. Posiadacz rachunku		76. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
19	77. Pełna nazwa banku (oddziału)	78. Pełny numer rachunku
79. Posiadacz rachunku		80. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu dane są rzetelne, a dołączone do niego dokumenty są autentyczne.

81. Imię	82. Nazwisko
83. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	84. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

85. Uwagi urzędu skarbowego