

1. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾**NIP-C****INFORMACJA O MIEJSCACH PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI**

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. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI (w przypadku braku miejsca na dalsze adresy należy wypełnić następny formularz NIP-C)

1 5. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

16. Telefon

17. Faks

2 18. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

19. Kraj

20. Województwo

21. Powiat

22. Gmina

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

29. Telefon

30. Faks

3 31. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

32. Kraj

33. Województwo

34. Powiat

35. Gmina

36. Ulica

37. Nr domu

38. Nr lokalu

39. Miejscowość

40. Kod pocztowy

41. Poczta

42. Telefon

43. Faks

4 44. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

45. Kraj

46. Województwo

47. Powiat

48. Gmina

49. Ulica

50. Nr domu

51. Nr lokalu

52. Miejscowość

53. Kod pocztowy

54. Poczta

55. Telefon

56. Faks

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

5	57. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem							
	58. Kraj		59. Województwo		60. Powiat			
	61. Gmina		62. Ulica		63. Nr domu		64. Nr lokalu	
	65. Miejscowość			66. Kod pocztowy		67. Poczta		
	68. Telefon				69. Faks			
	6	70. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem						
71. Kraj		72. Województwo		73. Powiat				
74. Gmina		75. Ulica		76. Nr domu		77. Nr lokalu		
78. Miejscowość			79. Kod pocztowy		80. Poczta			
81. Telefon				82. Faks				
7		83. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem						
	84. Kraj		85. Województwo		86. Powiat			
	87. Gmina		88. Ulica		89. Nr domu		90. Nr lokalu	
	91. Miejscowość			92. Kod pocztowy		93. Poczta		
	94. Telefon				95. Faks			
	8	96. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem						
97. Kraj		98. Województwo		99. Powiat				
100. Gmina		101. Ulica		102. Nr domu		103. Nr lokalu		
104. Miejscowość			105. Kod pocztowy		106. Poczta			
107. Telefon				108. Faks				

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.

109. Imię		110. Nazwisko	
111. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _____		112. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)	

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

113. Uwagi urzędu skarbowego