

1. Numer Identyfikacji Podatkowej

CIT-ST/A**INFORMACJA O ZAKŁADACH (ODDZIAŁACH)**

2. Zał. nr

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularza CIT-ST.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

3. Nazwa pełna

4. Numer Identyfikacyjny REGON

B. WYKAZ ZAKŁADÓW (ODDZIAŁÓW)**B.1. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna

2. Nazwa skrócona

3. Identyfikator REGON *)

4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)

5. Data rozpoczęcia działalności (dzień – miesiąc – rok)

B.1.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

B.2. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)**B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna

2. Nazwa skrócona

3. Identyfikator REGON *)

4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)

5. Data rozpoczęcia działalności (dzień – miesiąc – rok)

B.2.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

*) Wypełniać w przypadku posiadania numeru REGON przez zakład (oddział).

**) Wypełniać w przypadku posiadania numeru NIP przez zakład (oddział).

B.3. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)**B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna			
2. Nazwa skrócona			
3. Identyfikator REGON *)		4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)	
5. Data rozpoczęcia działalności (dzień – miesiąc – rok)			

B.3.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj		7. Województwo		8. Powiat	
9. Gmina		10. Ulica		11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta		

B.4. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)**B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna			
2. Nazwa skrócona			
3. Identyfikator REGON *)		4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)	
5. Data rozpoczęcia działalności (dzień – miesiąc – rok)			

B.4.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj		7. Województwo		8. Powiat	
9. Gmina		10. Ulica		11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta		

B.5. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)**B.5.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna			
2. Nazwa skrócona			
3. Identyfikator REGON *)		4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)	
5. Data rozpoczęcia działalności (dzień – miesiąc – rok)			

B.5.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj		7. Województwo		8. Powiat	
9. Gmina		10. Ulica		11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta		