CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP [1] jednostki macierzystej

NIP-2/A

INFORMACJA O WYODRĘBNIONYCH JEDNOSTKACH WEWNĘTRZNYCH PODMIOTU PODLEGAJĄCYCH OBOWIĄZKOWI EWIDENCYJNEMU

Formularz może być składany przez jednostkę macierzystą tylko jako załącznik do zgłoszenia NIP-2. W przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego należy podać dane wszystkich wyodrębnionych jednostek wewnętrznych, a w przypadku aktualizacji stosownie do okoliczności i zmian.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYSTEJ

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

2. Nazwa pełna, REGON

B. WYODRĘBNIONE JEDNOSTKI WEWNĘTRZNE PODLEGAJĄCE OBOWIĄZKOWI EWIDENCYJNEMU

B.1. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

3. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. utworzenie (rejestracja) ☐ 2. zmiana danych ☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator podatkowy NIP [1]

7. REGON

B.1.2. ADRES SIEDZIBY

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

B.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

18. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. utworzenie (rejestracja) ☐ 2. zmiana danych ☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

19. Nazwa pełna

20. Nazwa skrócona

21. Identyfikator podatkowy NIP [1]

22. REGON

B.2.2. ADRES SIEDZIBY

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

[1] Należy podać w przypadku aktualizacji danych (również wynikającej z likwidacji).

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.3. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

33. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. utworzenie (rejestracja) ☐ 2. zmiana danych ☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

34. Nazwa pełna	
35. Nazwa skrócona	
36. Identyfikator podatkowy NIP[1)]	**37. REGON**

B.3.2. ADRES SIEDZIBY

38. Kraj	**39. Województwo**	**40. Powiat**	
41. Gmina	**42. Ulica**	**43. Nr domu**	**44. Nr lokalu**
45. Miejscowość	**46. Kod pocztowy**	**47. Poczta**	

B.4. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

48. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. utworzenie (rejestracja) ☐ 2. zmiana danych ☐ 3. likwidacja (wyrejestrowanie)

B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

49. Nazwa pełna	
50. Nazwa skrócona	
51. Identyfikator podatkowy NIP[1)]	**52. REGON**

B.4.2. ADRES SIEDZIBY

53. Kraj	**54. Województwo**	**55. Powiat**	
56. Gmina	**57. Ulica**	**58. Nr domu**	**59. Nr lokalu**
60. Miejscowość	**61. Kod pocztowy**	**62. Poczta**	

C. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

63. Uwagi urzędu skarbowego

© www.signform.pl Sp. z o.o., producent aktywnych formularzy, e-mail: biuro@signform.pl