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	2. Numer dokumentu	3. Status
└┴┴┘└┴┴┘└┴┴┘└┴┴┘└┴┴┘└┴┴┘└┴┴┘└┴┴┘		

NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH[1)]

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	14. Telefon	15. Rezygnacja z telefonu
❑ 1. tak ❑ 2. nie		❑

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).

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 doręczeń[2)] ❑ 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 rachunki[3)], 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	64. Likwidacja rachunku
Numer IBAN:	❑

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 MACIERZYSTEJ

Wypełnia 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 uzupełniania jej identyfikatora podatkowego NIP**.

70. Identyfikator podatkowy NIP	**71. Numer identyfikacyjny REGON**
└┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘	

72. Nazwa pełna

D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ 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 uzupełniania 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 uzupełniania 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

1	**76. Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ❑ 2. osoba fizyczna	
	77. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	78. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘	**79. Numer identyfikacyjny REGON** *
2	**76. Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat): ❑ 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną ❑ 2. osoba fizyczna	
	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 zdrowotnej[4)].

84. Kod PKD └┴┘ - └┴┘ - └┘

85. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+", a w przypadku utraty statusu znak „-"):

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

%	własność:
	Skarbu Państwa
	państwowych osób prawnych
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego[5)]
hektary , ary

88. Powierzchnia użytków rolnych[6)]
hektary , ary

89. Przewidywana liczba pracujących[7)]

90. Adres strony internetowej[8)]

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.