

|                                                                                                                   |                    |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP<br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | 2. Numer dokumentu | 3. Status |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|

**NIP-7 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE <sup>1)</sup>**  
**OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM**

**Formularz przeznaczony dla osób:**

**a) niebędących przedsiębiorcami:**

- prowadzących samodzielnie działalność gospodarczą lub
- podlegających zarejestrowaniu jako podatnicy podatku od towarów i usług lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług, lub
- będących płatnikami podatków, lub
- będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne, lub
- nieobjętych rejestrem PESEL;

**b) będących przedsiębiorcami prowadzącymi samodzielnie działalność gospodarczą w zakresie działalności, do której nie stosuje się przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zwana dalej „ustawą”.

Termin składania: Zgodnie z art. 6, art. 7 i art. 9 ustawy.

Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.

---

**A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA**

Jeżeli w poz. 4 nie zaznaczono kwadratu nr 1 lub 2 pominać część C i D.2. W poz. 5 zaznaczyć kwadrat nr 1: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP albo kwadrat nr 2: gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego wystarczy wypełnić poz. 1 oraz części A, B.1. (poz. 8, 10, 18 i 29), B.3., E, F, a także inne pozycje, gdy dane się zmieniły.

**4. Status ewidencyjny (zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty):**

1. osoba prowadząca działalność gospodarczą
2. osoba podlegająca zarejestrowaniu jako podatnik podatku od towarów i usług lub będąca zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług
3. płatnik podatków
4. płatnik składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne
5. podatnik nieobjęty rejestrem PESEL

**5. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

1. zgłoszenie identyfikacyjne
2. zgłoszenie aktualizacyjne

**6. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie**

---

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO**

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** – w przypadku osób fizycznych objętych rejestrem PESEL źródłem ich danych jest rejestr PESEL, a poniżej – w celu prawidłowej identyfikacji – wypełniają one jedynie poz. 7, 8, 10. W przypadku osób nieobjętych rejestrem PESEL (w poz. 4 zaznaczony kwadrat nr 5) dla wskazania zmiany danych należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

|                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                          |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 7. Numer PESEL <sup>2)</sup><br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | 8. Nazwisko                                 |                                                                                                                                          | 9. Zmiana<br>w poz.8   |
| 10. Pierwsze imię                                                                                               | 11. Zmiana<br>w poz.10                      | 12. Drugie imię                                                                                                                          | 13. Zmiana<br>w poz.12 |
| 14. Imię ojca                                                                                                   | 15. Zmiana<br>w poz.14                      | 16. Imię matki                                                                                                                           | 17. Zmiana<br>w poz.16 |
| 18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)                                                                      | 19. Zmiana<br>w poz.18                      | 20. Miejsce (miejscowość) urodzenia                                                                                                      | 21. Zmiana<br>w poz.20 |
| 22. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br>1. Kobieta      2. Mężczyzna                                          | 23. Nazwisko rodowe (według aktu urodzenia) |                                                                                                                                          | 24. Zmiana<br>w poz.23 |
| 25. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość                                                                  | 26. Zmiana<br>w poz.25                      | 27. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> | 28. Zmiana<br>w poz.27 |
| 29. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)                    |                                             |                                                                                                                                          |                        |

---

**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. 30-32). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

|          |           |                                                                                                   |
|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30. Kraj | 31. Numer | 32. Powód zgłoszenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br>1. numer aktualny      2. numer nieaktualny |
|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

<sup>1)</sup> Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego albo zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz. 1).

<sup>2)</sup> Numer PESEL należy wypełnić w przypadku zgłoszenia identyfikacyjnego lub pierwszego zgłoszenia po uzyskaniu numeru PESEL.

**B.3. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

|                 |                 |                  |               |  |
|-----------------|-----------------|------------------|---------------|--|
| 33. Kraj        | 34. Województwo | 35. Powiat       |               |  |
| 36. Gmina       | 37. Ulica       | 38. Nr domu      | 39. Nr lokalu |  |
| 40. Miejscowość |                 | 41. Kod pocztowy | 42. Poczta    |  |

**B.4. DANE KONTAKTOWE**

Podanie informacji w części B.4. nie jest obowiązkowe.

|             |            |
|-------------|------------|
| 43. Telefon |            |
| 44. Fax     | 45. E-mail |

**B.4.1. ADRES ELEKTRONICZNY** - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 2 lub art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 3 w związku z art. 39<sup>1</sup> § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 47 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

|                         |                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------|
| 46. Adres elektroniczny | 47. Rezygnacja z adresu elektronicznego |
|-------------------------|-----------------------------------------|

**B.4.2. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.3.

|                 |                 |                  |               |  |
|-----------------|-----------------|------------------|---------------|--|
| 48. Kraj        | 49. Województwo | 50. Powiat       |               |  |
| 51. Gmina       | 52. Ulica       | 53. Nr domu      | 54. Nr lokalu |  |
| 55. Miejscowość |                 | 56. Kod pocztowy | 57. Poczta    |  |

**C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(w zakresie zgodnym z opisem przeznaczenia formularza)

**C.1. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI, NUMER IDENTYFIKACYJNY REGION, RODZAJ DZIAŁALNOŚCI, STATUS SZCZEGÓLNY**

|                                                                                                                                                                                                                           |  |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|
| 58. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br>1. rozpoczęcie działalności      2. zakończenie działalności                                                                                                             |  | 59. Data (dzień – miesiąc – rok) |
| 60. Numer identyfikacyjny REGON                                                                                                                                                                                           |  |                                  |
| 61. Rodzaj przeważającej działalności (należy podać rodzaj przeważającej działalności, w przypadku rozpoczynających – rodzaj planowanej działalności, według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)) <sup>3)</sup>      |  | 62. Kod PKD                      |
| 63. Status szczególny działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty):<br>1. prowadzi zakład pracy chronionej      2. nie prowadzi zakładu pracy chronionej      3. prowadzi zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości |  |                                  |

**C.2. DANE WYNIKAJĄCE Z WPISU DO EWIDENCJI LUB REJESTRU**

|                                                                                                   |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 64. Nazwa pełna                                                                                   |                                       |
| 65. Nazwa organu prowadzącego ewidencję lub rejestr                                               |                                       |
| 66. Nazwa ewidencji lub rejestru                                                                  |                                       |
| 67. Data rejestracji lub data zmiany (dzień - miesiąc - rok)<br>data rejestracji      data zmiany | 68. Numer w ewidencji lub w rejestrze |

<sup>3)</sup> Rodzaj przeważającej działalności ustala się zgodnie z § 9 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.). Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl).

**C.3. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI****C.3.1. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

Jeżeli nie jest możliwe wskazanie adresu głównego miejsca prowadzenia działalności, należy podać adres zamieszkania.

|                 |                  |             |               |  |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|--|
| 69. Kraj        | 70. Województwo  | 71. Powiat  |               |  |
| 72. Gmina       | 73. Ulica        | 74. Nr domu | 75. Nr lokalu |  |
| 76. Miejscowość | 77. Kod pocztowy | 78. Poczta  |               |  |

**C.3.2. ADRESY POZOSTAŁYCH MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

W zgłoszeniu identyfikacyjnym podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części C.3.2. (poz. 79-90). 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.

|                                                           |                  |                                             |               |  |
|-----------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------|---------------|--|
| 79. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): |                  |                                             |               |  |
| 1. prowadzenie działalności pod tym adresem               |                  | 2. zakończenie działalności pod tym adresem |               |  |
| 80. Kraj                                                  | 81. Województwo  | 82. Powiat                                  |               |  |
| 83. Gmina                                                 | 84. Ulica        | 85. Nr domu                                 | 86. Nr lokalu |  |
| 87. Miejscowość                                           | 88. Kod pocztowy | 89. Poczta                                  |               |  |
| 90. Określenie opisowe adresu nietypowego                 |                  |                                             |               |  |

**C.4. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ**

|                 |                  |             |               |  |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|--|
| 91. Kraj        | 92. Województwo  | 93. Powiat  |               |  |
| 94. Gmina       | 95. Ulica        | 96. Nr domu | 97. Nr lokalu |  |
| 98. Miejscowość | 99. Kod pocztowy | 100. Poczta |               |  |

**D. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW**

Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

**D.1. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

Podanie informacji o rachunku (poz. 101-104) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli dane zawarte w części D.1. nie zmieniły się, to część D.1. formularza nie musi być wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz. 105 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

|                                                                                                           |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 101. Kraj siedziby banku (oddziału)                                                                       |                 |
| 102. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK                                                                  |                 |
| 103. Posiadacz rachunku                                                                                   |                 |
| 104. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) | 105. Rezygnacja |
| Numer IBAN:                                                                                               | Kod SWIFT:      |

**D.2. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2.2. (poz. 111-115). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

**D.2.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY** W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 110 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

|                                                                                                                                                          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 106. Kraj siedziby banku (oddziału)                                                                                                                      |            |
| 107. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK                                                                                                                 |            |
| 108. Posiadacz rachunku                                                                                                                                  |            |
| 109. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)                                                |            |
| Numer IBAN:                                                                                                                                              | Kod SWIFT: |
| 110. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) |            |
| Numer IBAN:                                                                                                                                              | Kod SWIFT: |

**D.2.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**

|                                                                                                           |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 111. Kraj siedziby banku (oddziału)                                                                       |                          |
| 112. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK                                                                  |                          |
| 113. Posiadacz rachunku                                                                                   |                          |
| 114. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) | 115. Likwidacja rachunku |
| Numer IBAN:                                                                                               | Kod SWIFT:               |

**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

W poz. 116 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 116. W poz. 117 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

|                                                                    |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 116. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): | 117. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):               |
| B.2.      C.3.2.      D.2.                                         | 1. pełnomocnictwo      2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora |

**F. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Poz. 118-121 wypełnia wyłącznie osoba reprezentująca składającego, tj. osoba posiadająca pełnomocnictwo albo postanowienie sądu.

|                                                                        |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 118. Imię                                                              | 119. Nazwisko                                                                         |
| 120. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) |                                                                                       |
| 121. Adres do korespondencji                                           |                                                                                       |
| 122. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)               | 123. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić) |

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO** (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

|                                                          |                                                        |                                                 |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 124. Uwagi urzędu skarbowego                             |                                                        |                                                 |
| 125. Identyfikator przyjmującego formularz               |                                                        | 126. Podpis przyjmującego formularz             |
| 127. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) | 128. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie | 129. Podpis rejestrującego formularz w systemie |

**Pouczenie**

Za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.