

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) ¹⁾**NIP-C****INFORMACJA O MIEJSCACH WYKONYWANIA
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. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

3. Numer identyfikacyjny REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

B. MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

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

Przy wpisywaniu adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

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

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

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

15. Określenie opisowe nietypowego adresu

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

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

17. Kraj

18. Województwo

19. Powiat

20. Gmina

21. Ulica

22. Nr domu

23. Nr lokalu

24. Miejscowość

25. Kod pocztowy

26. Poczta

27. Określenie opisowe nietypowego adresu

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

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

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Miejscowość

37. Kod pocztowy

38. Poczta

39. Określenie opisowe nietypowego adresu

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

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

41. Kraj

42. Województwo

43. Powiat

44. Gmina

45. Ulica

46. Nr domu

47. Nr lokalu

48. Miejscowość

49. Kod pocztowy

50. Poczta

51. Określenie opisowe nietypowego adresu

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

5	52. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem							
	53. Kraj		54. Województwo		55. Powiat			
	56. Gmina		57. Ulica		58. Nr domu		59. Nr lokalu	
	60. Miejscowość			61. Kod pocztowy		62. Poczta		
	63. Określenie opisowe nietypowego adresu							
6	64. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem							
	65. Kraj		66. Województwo		67. Powiat			
	68. Gmina		69. Ulica		70. Nr domu		71. Nr lokalu	
	72. Miejscowość			73. Kod pocztowy		74. Poczta		
	75. Określenie opisowe nietypowego adresu							
7	76. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem							
	77. Kraj		78. Województwo		79. Powiat			
	80. Gmina		81. Ulica		82. Nr domu		83. Nr lokalu	
	84. Miejscowość			85. Kod pocztowy		86. Poczta		
	87. Określenie opisowe nietypowego adresu							
8	88. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem							
	89. Kraj		90. Województwo		91. Powiat			
	92. Gmina		93. Ulica		94. Nr domu		95. Nr lokalu	
	96. Miejscowość			97. Kod pocztowy		98. Poczta		
	99. Określenie opisowe nietypowego adresu							

C. PODPIS KAŻDEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI E ZGŁOSZENIA NIP-1 / NIP-2

100. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)

101. Podpis i pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego

102. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

103. Uwagi urzędu skarbowego