

1. Identyfikator podatkowy NIP ¹⁾		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM					
Formularz przeznaczony dla osób prawnych i jednostek organizacyjnych niemających osobowości prawnej będących podatnikami lub płatnikami podatków, lub płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenia zdrowotne z wyjątkiem podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego, dla których przeznaczony jest formularz NIP-8. Formularz NIP-2 przeznaczony jest również do dokonania zgłoszenia identyfikacyjnego przez podmioty, którym nie nadano NIP, wpisane do KRS przed grudniem 2014 r.					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2022 r. poz. 2500), zwana dalej „ustawą”.					
Termin składania: Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
W poz. 4 zaznaczyc właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w celu nadania NIP, 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 zgłoszeniu aktualizacyjnym wystarczy wypełnić części: A, B.1., B.5., E, F oraz inne, gdy nastąpiła zmiana danych. Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny, wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyc właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, REGON lub danych o rejestracji (część B.3.) – zaznaczyc właściwy kwadrat (poz. 7, 10, 18).					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna				7. Zmiana w poz. 6	
8. Nazwa skrócona				9. Numer identyfikacyjny REGON	
				10. Zmiana w poz. 9	
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. 11-13). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.					
11. Kraj		12. Numer		13. Powód zgłoszenia (zaznaczyc właściwy kwadrat):	
				<input type="checkbox"/> 1. numer aktualny <input type="checkbox"/> 2. numer nieaktualny	
B.3. DANE O REJESTRACJI					
Dotyczy podmiotów ustawowo obowiązanych do rejestracji. Wskazać dane o obowiązującej podmiot rejestracji.					
14. Nazwa organu prowadzącego rejestr			15. Nazwa rejestru		
16. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok)			17. Numer w rejestrze		18. Zmiana w części B.3.
					<input type="checkbox"/>
B.4. DATY DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI Daty dotyczące statusu płatnika podatku dochodowego od osób fizycznych (kwadrat nr 5 i 6) wypełnia tylko jednostka z zaznaczonym w poz. 86 kwadratem nr 2.					
19. Rodzaj daty (zaznaczyc właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. rozpoczęcie działalności <input type="checkbox"/> 2. ustanie bytu prawnego <input type="checkbox"/> 3. zawieszenie działalności <input type="checkbox"/> 4. wznowienie działalności <input type="checkbox"/> 5. uzyskanie statusu płatnika <input type="checkbox"/> 6. utrata statusu płatnika					
					20. Data (dzień - miesiąc - rok)
B.5. ADRES SIEDZIBY					
Adres do doręczeń ²⁾ , o ile nie wskazano na adres miejsca prowadzenia działalności (poz. 48) albo skrytce pocztowej (poz. 36).					
21. Kraj		22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina		25. Ulica		26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Kod pocztowy		29. Miejscowość			
B.6. DANE KONTAKTOWE					
Podanie informacji w części B.6. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane aktualizują poprzedni stan danych.					
30. Telefon				31. Rezygnacja z telefonu	
				<input type="checkbox"/>	
32. Faks		33. Rezygnacja z faksu	34. E-mail	35. Rezygnacja z e-mail	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
B.6.1. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ					
Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.					
36. Adres do doręczeń ²⁾					
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie					
37. Kraj		38. Województwo		39. Powiat	

40. Gmina		41. Ulica		42. Nr domu		43. Nr lokalu	
44. Kod pocztowy		45. Miejscowość		46. Numer skrytki pocztowej		47. Rezygnacja <input type="checkbox"/>	
B.7. ADRESY 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 sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.7. (poz. 49-59). 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.							
48. Adres do doręczeń ²⁾ <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				49. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem			
50. Kraj		51. Województwo			52. Powiat		
53. Gmina		54. Ulica		55. Nr domu		56. Nr lokalu	
57. Kod pocztowy		58. Miejscowość					
59. Określenie opisowe adresu nietypowego							
B.8. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ							
60. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot <input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie							
B.8.1. 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							
61. Identyfikator podatkowy NIP				62. Nazwa pełna * / Nazwisko i imię **			
B.8.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ							
63. Kraj		64. Województwo			65. Powiat		
66. Gmina		67. Ulica		68. Nr domu		69. Nr lokalu	
70. Kod pocztowy		71. Miejscowość					
C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB RACHUNKÓW W SKOK Należy wskazywać rachunki ³⁾ , których posiadaczem jest składający. Poz. 72-73, 76-77 i 81-82 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.							
C.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY							
72. Kraj siedziby banku (oddziału)		73. Kod SWIFT			74. Waluta, w której prowadzony jest rachunek		
75. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____							
C.2. POZOSTAŁE 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 C.2. (poz. 76-80). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.							
76. Kraj siedziby banku (oddziału)		77. Kod SWIFT			78. Waluta, w której prowadzony jest rachunek		
79. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____							80. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
C.3. RACHUNEK JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO WŁAŚCIWY DO ODPROWADZENIA ŚRODKÓW POBRANYCH PRZEZ URZĘDY SKARBOWE NA PODSTAWIE ODREBNYCH PRZEPISÓW Informacja może być realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2267).							
81. Kraj siedziby banku (oddziału)		82. Kod SWIFT			83. Waluta, w której prowadzony jest rachunek		
84. Pełny numer rachunku Numer IBAN: _____							85. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
D. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA, POWIĄZANIA, DODATKOWE INFORMACJE							
86. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne - jednostka macierzysta <input type="checkbox"/> 2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu <input type="checkbox"/> 3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek <input type="checkbox"/> 4. podatkowa grupa kapitałowa ⁴⁾ <input type="checkbox"/> 5. grupa VAT ⁵⁾							
87. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. osoba prawna <input type="checkbox"/> 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej							

88. Szczególna forma prawna (zaznaczyć jeden właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> spółki cywilne prowadzące działalność na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem cywilnym (kod 019) <input type="checkbox"/> spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 023) <input type="checkbox"/> europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej (kod 053) <input type="checkbox"/> stowarzyszenia niewpisane do KRS (kod 055) <input type="checkbox"/> organizacje społeczne oddzielnie niewymienione niewpisane do KRS (kod 060) <input type="checkbox"/> samorządy gospodarcze i zawodowe niewpisane do KRS (kod 076) <input type="checkbox"/> Kościół Katolicki (kod 050) <input type="checkbox"/> inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 051) <input type="checkbox"/> partie polityczne (kod 070) <input type="checkbox"/> przedstawicielstwa zagraniczne (kod 080) <input type="checkbox"/> wspólnoty mieszkaniowe (kod 085) <input type="checkbox"/> uczelnie (kod 044) <input type="checkbox"/> fundusze (kod 049) <input type="checkbox"/> organy władzy administracji rządowej (kod 401) <input type="checkbox"/> organy kontroli państwowej i ochrony prawa (kod 402) <input type="checkbox"/> sądy i trybunały (kod 406) <input type="checkbox"/> Skarb Państwa (kod 409) <input type="checkbox"/> wspólnoty samorządowe (kod 403) <input type="checkbox"/> państwowe jednostki organizacyjne (kod 428) <input type="checkbox"/> gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 429) <input type="checkbox"/> powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 430) <input type="checkbox"/> wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 431)		<input type="checkbox"/> przedszkola publiczne (kod 381) <input type="checkbox"/> przedszkola niepubliczne (kod 382) <input type="checkbox"/> podstawowe szkoły publiczne (kod 383) <input type="checkbox"/> podstawowe szkoły niepubliczne (kod 388) <input type="checkbox"/> publiczne szkoły ponadpodstawowe (kod 385) <input type="checkbox"/> niepubliczne szkoły ponadpodstawowe (kod 390) <input type="checkbox"/> gimnazja publiczne (kod 384) <input type="checkbox"/> gimnazja niepubliczne (kod 389) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne szkoły publiczne (kod 386) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne szkoły niepubliczne (kod 391) <input type="checkbox"/> publiczne szkoły artystyczne (kod 387) <input type="checkbox"/> niepubliczne szkoły artystyczne (kod 392) <input type="checkbox"/> publiczne placówki systemu oświaty (kod 393) <input type="checkbox"/> niepubliczne placówki systemu oświaty (kod 394) <input type="checkbox"/> publiczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 397) <input type="checkbox"/> niepubliczne zespoły szkół i placówek systemu oświaty (kod 398) <input type="checkbox"/> inne publiczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 395) <input type="checkbox"/> inne niepubliczne jednostki organizacyjne systemu oświaty (kod 396) <input type="checkbox"/> koła gospodyń wiejskich <input type="checkbox"/> inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy o finansach publicznych (kod 439) <input type="checkbox"/> bez szczególnej formy prawnej (kod 999)	
89. Poniżej można wskazać formę prawną podmiotu „w organizacji” lub podmiotu wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego przed dniem 1 grudnia 2014 r., któremu nie nadano NIP (art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 2014 r. o zmianie ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym oraz o zmianie niektórych innych ustaw – Dz. U. poz. 1161):			
D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 2).			
90. Identyfikator podatkowy NIP _____		91. Numer identyfikacyjny REGON _____	
92. Nazwa pełna _____			
D.2. DANE WYODREBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 86 kwadrat nr 1). W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 93-106). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
93. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. utworzenie (rejestracja) <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
94. Nazwa pełna _____			
95. Nazwa skrócona _____			
96. Identyfikator podatkowy NIP _____		97. Numer identyfikacyjny REGON _____	
98. Kraj _____	99. Województwo _____	100. Powiat _____	
101. Gmina _____	102. Ulica _____	103. Nr domu _____	104. Nr lokalu _____
105. Kod pocztowy _____	106. Miejscowość _____		
D.3. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO Wypełnia wyłącznie jednostka samorządu terytorialnego w związku ze scentralizowanym rozliczaniem VAT ⁶⁾ . W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 107-110). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.			
107. Powód zgłoszenia jednostki (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. utworzenie (zgłoszenie) <input type="checkbox"/> 2. zmiana danych <input type="checkbox"/> 3. likwidacja (wyrejestrowanie)			
108. Nazwa pełna _____			
109. Identyfikator podatkowy NIP _____		110. Numer identyfikacyjny REGON _____	
D.4. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ PODATKOWĄ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ / CZŁONKA GRUPY VAT Poz. 111-117 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 86 kwadrat nr 4 lub nr 5 albo w przypadku składania informacji o wspólniku spółki. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.4. (poz. 111-117). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną			
111. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / podatkowej grupy kapitałowej / grupy VAT <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / podatkowej grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych		112. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 111 (dzień - miesiąc -rok) _____	

