

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) ¹⁾**NIP-C****INFORMACJA O MIEJSCACH PROWADZENIA 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 PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

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

W przypadku braku miejsca na dalsze adresy należy wypełnić następną formularz NIP-C.

1	4. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):		<input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 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):		<input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 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):		<input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 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):		<input type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 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. prowadzenie 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. prowadzenie 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. prowadzenie 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. prowadzenie 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