

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) <sup>1)</sup>**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):				
	<input type="checkbox"/> 1. wykonywanie 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. wykonywanie 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. wykonywanie 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. wykonywanie 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					

<sup>1)</sup> 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			
<b>C. PODPIS KAŻDEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI E ZGŁOSZENIA NIP-1 / NIP-2</b>				
100. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)				
101. Podpis i pieczęta składającego / osoby reprezentującej składającego				
102. Podpis i pieczęta osoby reprezentującej składającego				
<b>D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b>				
103. Uwagi urzędu skarbowego				