

1. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾**NIP-B****INFORMACJA O RACHUNKACH BANKOWYCH**

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-1 i NIP-2.

A. DANE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot nie będący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

3. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

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

B. WYKAZ RACHUNKÓW BANKOWYCH (w przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić następny formularz NIP-B)

1	5. Pełna nazwa banku (oddziału)	6. Pełny numer rachunku
	7. Posiadacz rachunku	8. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
2	9. Pełna nazwa banku (oddziału)	10. Pełny numer rachunku
	11. Posiadacz rachunku	12. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
3	13. Pełna nazwa banku (oddziału)	14. Pełny numer rachunku
	15. Posiadacz rachunku	16. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
4	17. Pełna nazwa banku (oddziału)	18. Pełny numer rachunku
	19. Posiadacz rachunku	20. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
5	21. Pełna nazwa banku (oddziału)	22. Pełny numer rachunku
	23. Posiadacz rachunku	24. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
6	25. Pełna nazwa banku (oddziału)	26. Pełny numer rachunku
	27. Posiadacz rachunku	28. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
7	29. Pełna nazwa banku (oddziału)	30. Pełny numer rachunku
	31. Posiadacz rachunku	32. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
8	33. Pełna nazwa banku (oddziału)	34. Pełny numer rachunku
	35. Posiadacz rachunku	36. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
9	37. Pełna nazwa banku (oddziału)	38. Pełny numer rachunku
	39. Posiadacz rachunku	40. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
10	41. Pełna nazwa banku (oddziału)	42. Pełny numer rachunku
	43. Posiadacz rachunku	44. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

1) W przypadku składania załącznika NIP-B wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym, należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej.

11	45. Pełna nazwa banku (oddziału)	46. Pełny numer rachunku
	47. Posiadacz rachunku	48. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
12	49. Pełna nazwa banku (oddziału)	50. Pełny numer rachunku
	51. Posiadacz rachunku	52. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
13	53. Pełna nazwa banku (oddziału)	54. Pełny numer rachunku
	55. Posiadacz rachunku	56. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
14	57. Pełna nazwa banku (oddziału)	58. Pełny numer rachunku
	59. Posiadacz rachunku	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
15	61. Pełna nazwa banku (oddziału)	62. Pełny numer rachunku
	63. Posiadacz rachunku	64. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
16	65. Pełna nazwa banku (oddziału)	66. Pełny numer rachunku
	67. Posiadacz rachunku	68. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
17	69. Pełna nazwa banku (oddziału)	70. Pełny numer rachunku
	71. Posiadacz rachunku	72. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
18	73. Pełna nazwa banku (oddziału)	74. Pełny numer rachunku
	75. Posiadacz rachunku	76. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
19	77. Pełna nazwa banku (oddziału)	78. Pełny numer rachunku
	79. Posiadacz rachunku	80. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.233 k.k., zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

81. Imię	82. Nazwisko
83. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	84. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

85. Uwagi urzędu skarbowego