

1. Numer Identyfikacji Podatkowej¹⁾

NIP-Z INFORMACJA O MIEJSCACH ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA

Formularz przeznaczony jest do wpisywania kolejnych adresów zameldowania / zamieszkania składającego w przypadku, gdy liczba zmian adresów przekracza liczbę miejsc przewidzianych na adresy na formularzach NIP-3.

Załącznik do formularzy zgłoszeń aktualizacyjnych NIP-3.

A. DANE PERSONALNE SKŁADAJĄCEGO

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. INFORMACJE O ADRESACH MIEJSC ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA**B.1. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA**

(adres miejsca stałego zameldowania lub czasowego, je żeli brak jest stałego)

B.1.1. RODZAJ ADRESU

5. Podany adres jest adresem (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zameldowania

2. zamieszkania

3. zameldowania i zamieszkania

B.1.2. ADRES

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

16. Telefon

17. Faks

18. Dane z poz. od 6 do 17 są aktualne od (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA

(adres miejsca stałego zameldowania lub czasowego, je żeli brak jest stałego)

B.2.1. RODZAJ ADRESU

19. Podany adres jest adresem (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zameldowania

2. zamieszkania

3. zameldowania i zamieszkania

B.2.2. ADRES

20. Kraj

21. Województwo

22. Powiat

23. Gmina

24. Ulica

25. Nr domu

26. Nr lokalu

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

30. Telefon

31. Faks

32. Dane z poz. od 20 do 31 są aktualne od (dzień - miesiąc - rok)

B.3. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA

(adres miejsca stałego zameldowania lub czasowego, je żeli brak jest stałego)

B.3.1. RODZAJ ADRESU

33. Podany adres jest adresem (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zameldowania

2. zamieszkania

3. zameldowania i zamieszkania

B.3.2. ADRES

34. Kraj

35. Województwo

36. Powiat

37. Gmina

38. Ulica

39. Nr domu

40. Nr lokalu

41. Miejscowość

42. Kod pocztowy

43. Poczta

44. Telefon

45. Faks

46. Dane z poz. od 34 do 45 są aktualne od (dzień - miesiąc - rok)

1) Podanie Numeru Identyfikacji Podatkowej jest obowiązkowe (poz.1).

B.4. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA

(adres miejsca stałego zameldowania lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

B.4.1. RODZAJ ADRESU

47. Podany adres jest adresem (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zameldowania

2. zamieszkania

3. zameldowania i zamieszkania

B.4.2. ADRES

48. Kraj	49. Województwo	50. Powiat	
51. Gmina	52. Ulica	53. Nr domu	54. Nr lokalu
55. Miejscowość	56. Kod pocztowy	57. Poczta	
58. Telefon	59. Faks	60. Dane z poz. od 48 do 59 są aktualne od (dzień - miesiąc - rok)	

C. INFORMACJA O ADRESIE MIEJSCA ZAMELDOWANIA W DNIU SKŁADANIA ZGŁOSZENIA AKTUALIZACYJNEGO (adres miejsca stałego zameldowania lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

Brak danych o adresie zameldowania oznaczać będzie, że składający nie posiada adresu zameldowania.

61.

Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.

C.1. ADRES

62. Kraj	63. Województwo	64. Powiat	
65. Gmina	66. Ulica	67. Nr domu	68. Nr lokalu
69. Miejscowość	70. Kod pocztowy	71. Poczta	
72. Telefon	73. Faks	74. Data zameldowania (dzień - miesiąc - rok)	

D. INFORMACJA O ADRESIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA W DNIU SKŁADANIA ZGŁOSZENIA AKTUALIZACYJNEGO

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres miejsca zamieszkania jest inny niż podany w części C adres miejsca zameldowania.

75.

Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.

D.1. ADRES

76. Kraj	77. Województwo	78. Powiat	
79. Gmina	80. Ulica	81. Nr domu	82. Nr lokalu
83. Miejscowość	84. Kod pocztowy	85. Poczta	
86. Telefon	87. Faks	88. Data zamieszkania (dzień - miesiąc - rok)	

E. OSWIADCZENIE 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.

89. Imię	90. Nazwisko
91. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)	92. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)