

D.3. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI OSOBOWEJ / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ

Poz. 98-104 wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 77 kwadratu nr 4 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.3. (poz. 98-104). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną

| | | | |
|--|--|---|--|
| 98. Powód złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie przystąpienia do spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 2. wystąpienie ze spółki / grupy kapitałowej <input type="checkbox"/> 3. zmiana danych | | 99. Data wystąpienia okoliczności wskazanej w poz. 98 (dzień - miesiąc - rok) _____ | |
| 100. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wspólnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. spółka tworząca grupę kapitałową | | 101. Forma uczestnictwa - dot. grupy kapitałowej (zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. spółka dominująca <input type="checkbox"/> 2. spółka reprezentująca grupę kapitałową <input type="checkbox"/> 3. spółka zależna | |
| 102. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** _____ | | | |
| 103. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | 104. Numer identyfikacyjny REGON * _____ | |

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

| | | | |
|---|--|---|--|
| 105. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - planowanej) według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)³⁾. _____ | | 106. Kod PKD _____ | |
| 107. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 3. spółka z udziałem kapitału zagranicznego <input type="checkbox"/> 4. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego) <input type="checkbox"/> 5. zakład aktywności zawodowej | | <input type="checkbox"/> 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50% <input type="checkbox"/> 7. podmiot należący do kategorii podmiotów o istotnym znaczeniu gospodarczym lub społecznym, w odniesieniu do którego zadania są wykonywane przez naczelnika urzędu skarbowego innego niż właściwy miejscowo <input type="checkbox"/> 8. organizacja pożytku publicznego | |

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 108 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 108. W poz. 109 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczony urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

| | | | |
|--|--|--|--|
| 108. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> B.2. <input type="checkbox"/> B.7. <input type="checkbox"/> C.1. <input type="checkbox"/> D.2. <input type="checkbox"/> D.3. | | 109. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora | |
|--|--|--|--|

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 113, 117 i 121 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

| | | | |
|--|--|-------------------------------|--|
| 110. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) _____ | | | |
| 1 | 111. Imię _____ | 112. Nazwisko _____ | 113. Podpis osoby reprezentującej składającego _____ |
| | 114. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | |
| 2 | 115. Imię _____ | 116. Nazwisko _____ | 117. Podpis osoby reprezentującej składającego _____ |
| | 118. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | |
| 3 | 119. Imię _____ | 120. Nazwisko _____ | 121. Podpis osoby reprezentującej składającego _____ |
| | 122. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____ | | |

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)

| | | |
|--|--|---|
| 123. Uwagi urzędu skarbowego _____ | | |
| 124. Identyfikator przyjmującego formularz _____ | | 125. Podpis przyjmującego formularz _____ |
| 126. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) _____ | 127. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie _____ | 128. Podpis rejestrującego formularz w systemie _____ |

³⁾ Klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

Pouczenie

Za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.