

| | | |
|--|--------------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL | 2. Numer dokumentu | 3. Status |
|--|--------------------|-----------|

ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:

- jest objęta rejestrem PESEL
- nie prowadzi działalności gospodarczej
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług
- nie jest płatnikiem podatków
- nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne

Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2), danych kontaktowych (część B.3) oraz informacji dotyczących osobistego rachunku (część B.4).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.) - zgodnie z art.9 ust.1d.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię

B.2. AKTUALNY ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

B.3. KONTAKT

17. Telefon

18. E-mail

B.4. OSOBISTY RACHUNEK DO ZWROTU NADPŁATY LUB PODATKU

Podanie informacji o rachunku (poz.19-23) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz.23 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku dochodowego na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz.19) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

19. Kraj siedziby banku (oddziału)

20. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK

21. Posiadacz rachunku

22. Pełny numer rachunku

23. Rezygnacja



C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz.24-27 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

24. Imię

25. Nazwisko

26. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

27. Adres do korespondencji

28. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

29. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

30. Uwagi urzędu skarbowego

31. Identyfikator przyjmującego formularz

32. Podpis przyjmującego formularz

33. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

34. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

35. Podpis rejestrującego formularz w systemie