

WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ DANYCH PODMIOTU W SISC

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU			
1. Organ, do którego składany jest wniosek			Kod placówki
B. DANE OGÓLNE PODMIOTU			
2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot krajowy (PL)		<input type="checkbox"/> 2. Podmiot unijny (UE)	
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot z kraju trzeciego (TC)			
3. Obszar działania w SC (można zaznaczyć więcej niż jeden kwadrat):			4. Czy nadać numer EORI (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. Cło <input type="checkbox"/> 2. Akcyza <input type="checkbox"/> 3. Gry hazardowe <input type="checkbox"/> 4. INTRASTAT <input type="checkbox"/> 5. Podatki inne			<input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie
C. DANE PODSTAWOWE PODMIOTU			
5. Numer NIP lub numer EORI lub numer ID SISC			
Numer NIP			
Numer EORI			
Numer ID SISC			
6. Numer REGON			
1	7. Numer identyfikacyjny VAT UE	2	8. Numer identyfikacyjny VAT UE
3	9. Numer identyfikacyjny VAT UE	4	10. Numer identyfikacyjny VAT UE
5	11. Numer identyfikacyjny VAT UE	6	12. Numer identyfikacyjny VAT UE
13. Numer nadany w kraju trzecim dla celów podatkowych			
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU			
14. Nazwa pełna			
15. Nazwa skrócona			
16. Nazwisko		17. Imię	
18. Data rozpoczęcia działalności (dzień – miesiąc – rok)		19. Data zawieszenia działalności (dzień – miesiąc – rok)	
20. Data wznowienia działalności (dzień – miesiąc – rok)			
C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU KRAJOWEGO			
Wypełnia się w przypadku zaznaczenia w poz. 2 kwadratu nr 1 - Podmiot krajowy (PL).			
21. Forma prawna			
<input type="checkbox"/> 1. Osoba fizyczna		<input type="checkbox"/> 2. Osoba prawna	
<input type="checkbox"/> 3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej			
22. Szczegóły formy prawnej	23. Numer wpisu do KRS		24. Kod PKD
C.1.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO			
Wypełnia się w przypadku zaznaczenia w poz. 2 kwadratu nr 2 - Podmiot unijny (UE) lub kwadratu nr 3 - Podmiot z kraju trzeciego (TC).			
25. Szczegóły formy prawnej	26. Kod PKD		27. Kod NACE
C.2. ADRESY			
C.2.1. ADRES SIEDZIBY			
28. Kod kraju	29. Województwo		30. Powiat
31. Gmina	32. Ulica		33. Nr domu
			34. Nr lokalu
35. Miejscowość		36. Kod pocztowy	37. Poczta
38. Skrytka pocztowa		39. Telefon	40. Faks

C.2.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

41. <input type="checkbox"/> Adres taki sam, jak adres siedziby (zaznaczenie tego pola nie wymaga wypełniania pozostałych pól z tej sekcji).				
42. Kod kraju	43. Województwo		44. Powiat	
45. Gmina	46. Ulica		47. Nr domu	48. Nr lokalu
49. Miejscowość		50. Kod pocztowy	51. Poczta	
52. Skrytka pocztowa		53. Telefon		54. Faks
55. Adres e-mail				
56. Adres i nazwa skrytki ePUAP				
57. Profil zaufany ważny od (dzień - miesiąc - rok)			58. Profil zaufany ważny do (dzień - miesiąc - rok)	

C.2.3. ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

59. Kod kraju	60. Województwo		61. Powiat	
62. Gmina	63. Ulica		64. Nr domu	65. Nr lokalu
66. Miejscowość		67. Kod pocztowy	68. Poczta	
69. Skrytka pocztowa		70. Telefon		71. Faks

C.2.4. ADRES DODATKOWEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

72. Kod kraju	73. Województwo		74. Powiat	
75. Gmina	76. Ulica		77. Nr domu	78. Nr lokalu
79. Miejscowość		80. Kod pocztowy	81. Poczta	
82. Skrytka pocztowa		83. Telefon		84. Faks

D. AKCYZA**D.1. ZAKRES DZIAŁALNOŚCI**

85. Zakres działalności (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. Działalność niepodlegająca zwolnieniu od akcyzy <input type="checkbox"/> 2. Działalność podlegająca zwolnieniu od akcyzy		
86. Podmiot pośredniczący (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. Gazowy <input type="checkbox"/> 2. Tytoniowy <input type="checkbox"/> 3. Węglowy		

D.1.1. DANE SZCZEGÓLNE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PODLEGAJĄCEJ ZWOLNIENIU

87. Rodzaj zużywanego wyrobu zwolnionego	88. Przewidywana miesięczna średnia ilość zużywanego wyrobu zwolnionego
--	---

D.1.2. ADRES MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

89. Kod kraju	90. Województwo		91. Powiat	
92. Gmina	93. Ulica		94. Nr domu	95. Nr lokalu
96. Miejscowość		97. Kod pocztowy	98. Poczta	

D.2. DANE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO

99. Nazwa pełna				
100. Nazwisko			101. Imię	
102. Kod kraju	103. Kod pocztowy		104. Poczta	
105. Miejscowość	106. Ulica		107. Nr domu	108. Nr lokalu
109. Skrytka pocztowa				

E. KONTA BANKOWE

1

110. Rodzaj konta (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. Krajowe
-
2. Zagraniczne

111. Typ konta (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. Główny
-
2. Dodatkowy

112. Numer IBAN

113. Numer rachunku bankowego

114. Nazwa banku

115. Oddział banku

116. Numer SWIFT/BIC banku

2

117. Rodzaj konta (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. Krajowe
-
2. Zagraniczne

118. Typ konta (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. Główny
-
2. Dodatkowy

119. Numer IBAN

120. Numer rachunku bankowego

121. Nazwa banku

122. Oddział banku

123. Numer SWIFT/BIC banku

F. KANAŁY KOMUNIKACJI

124. Typ kanału (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. ePUAP

-
2. Web service

-
3. e-mail

125. Nazwa skrytki ePUAP

126. Adres skrytki ePUAP

127. Profil zaufany ważny od (dzień - miesiąc - rok)

128. Profil zaufany ważny do (dzień - miesiąc - rok)

129. System (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. AIS
-
2. AES
-
3. NCTS2
-
4. EMCS PL2
-
5. ZEFIR2
-
6. OSOZ2

130. Login

131. Hasło

132. Odcisk palca

133. System (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. AIS
-
2. AES
-
3. NCTS2
-
4. EMCS PL2
-
5. ZEFIR2
-
6. OSOZ2

134. Adres e-mail

135. System (zaznaczyć właściwy kwadrat):

-
1. AIS
-
2. AES
-
3. NCTS2
-
4. EMCS PL2
-
5. ZEFIR2
-
6. OSOZ2

G. DANE ODDZIAŁU

G.1. DANE ODDZIAŁU

136. Numer REGON oddziału

137. Pełna nazwa oddziału

G.1.1. ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU

138. Kod kraju	139. Województwo	140. Powiat		
141. Gmina	142. Ulica		143. Nr domu	144. Nr lokalu
145. Miejscowość		146. Kod pocztowy	147. Poczta	
148. Skrytka pocztowa		149. Telefon	150. Faks	
151. Adres e-mail				

G.1.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

152. <input type="checkbox"/> Adres taki sam, jak adres siedziby (zaznaczenie tego pola nie wymaga wypełniania pozostałych pól z tej sekcji).				
153. Kod kraju	154. Województwo	155. Powiat		
156. Gmina	157. Ulica		158. Nr domu	159. Nr lokalu
160. Miejscowość		161. Kod pocztowy	162. Poczta	
163. Skrytka pocztowa		164. Telefon	165. Faks	
166. Adres e-mail				
167. Adres i nazwa skrytki ePUAP				
168. Profil zaufany ważny od (dzień - miesiąc - rok)			169. Profil zaufany ważny do (dzień - miesiąc - rok)	
_____			_____	

H. OŚWIADCZENIA I PODPIS WNIOSKODAWCY

170. Wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Komisji Europejskiej informacji o nadanym numerze rejestracyjnym oraz nazwie przedsiębiorcy i adresie siedziby (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	
171. Na podstawie art. 144a § 1 w związku z art. 3e § 1 ustawy Ordynacja podatkowa wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail lub e-PUAP podany w części C.2.2. (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	
172. Oświadczenie i data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne. _____	173. Podpis