JAK WYPEŁNIĆ DRUK ZAP - 3 ?

Formularz przeznaczony jest dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:
- jest objęta rejestrem PESEL
- nie prowadzi działalności gospodarczej
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towaru i usług
- nie jest płatnikiem podatków
- nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenie społeczne oraz ubiezpieczenie zdrowotne.

CRP KEP — POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIEŃSKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL: 8 2 0 7 0 5 0 0 0 0 0
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: URZĄD SKARBOWY BĘDZIN, ul. WOJSKA POLSKIEGO 1, 42 - 500 BĘDZIN

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko: KOWALSKI
6. Pierwsze imię: JAN

B.2. AKTUALNY ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

7. Kraj: POLSKA
8. Województwo: ŚLĄSKIE
9. Powiat: BĘDZIN
10. Gmina: BOBROWNIKI
11. Ulica: KOWALSKIEGO
12. Nr domu: 1
13. Nr lokalu:
14. Miejscowość: BOBROWNIKI
15. Kod pocztowy: 42-583
16. Poczta: BOBROWNIKI

B.3. KONTAKT

17. Telefon: 3 2 2 8 7 0 0 0 0
18. E-mail: KOWALSKI@JAN.PL

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): POLSKA
20. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK: ODDZIAŁ JAKIEGOŚ BANKU
21. Posiadacz rachunku: JAN KOWALSKI
22. Pełny numer rachunku: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
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): 3 1 0 8 2 0 1 3
29. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić): Jan Kowalski

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

ZAP-3 | 1