

1. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 3 0 1 1 8 8 2 9	2. Numer dokumentu d07bc138738f39738941790a22542dc4	3. Status
---	--	-----------

NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH¹⁾

Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie:

- rejestru przedsiębiorców,
- rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zwana dalej „ustawą”,
ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 997, z późn. zm.),
ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Termin składania: Zgodnie z art. 5 ust. 2c i 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych i art. 42 ust. 6a ustawy o statystyce publicznej.

Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w:

- ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej,
- ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności.

Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny. Wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających 2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie

WARSZAWA NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO WARSZAWA-MOKOTÓW

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwa pełna CONSTANCE CARE SPÓŁKA AKCYJNA	7. Nazwa skrócona CONSTANCE CARE S.A.
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000788039	9. Numer identyfikacyjny REGON 0 1 1 1 3 4 8 0 6 - 0 0 0 0 0

B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

Wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B.2. (poz. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

B.3. DANE KONTAKTOWE

Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.

Informacje podane w poz. 14-16 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.

13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	14. Telefon
15. Fax	16. E-mail

B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (DZ. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (DZ. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.). W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.

17. Adres elektroniczny	18. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>
-------------------------	---

B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

19. Kraj POLSKA	20. Województwo MAZOWIECKIE	21. Powiat WARSZAWA	
22. Gmina WARSZAWA	23. Ulica ARTURA GOTTFERA	24. Nr domu 11A	25. Nr lokalu 5
26. Kod pocztowy 00-785	27. Miejscowość WARSZAWA		

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w zakresie danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B.4. (poz. 28-38). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

1	29. Kraj POLSKA	30. Województwo MAZOWIECKIE	31. Powiat WARSZAWA	
	32. Gmina WARSZAWA	33. Ulica JASNA	34. Nr domu 14	35. Nr lokalu 16A
	36. Kod pocztowy 00-041	37. Miejscowość WARSZAWA		
38. Określenie opisowe adresu nietypowego				

28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. prowadzenie działalności pod tym adresem 2. zakończenie działalności pod tym adresem

2	29. Kraj POLSKA	30. Województwo MAZOWIECKIE	31. Powiat WARSZAWA	
	32. Gmina WARSZAWA	33. Ulica ARTURA GOTTGERA	34. Nr domu 11A	35. Nr lokalu 5
	36. Kod pocztowy 00-785	37. Miejscowość WARSZAWA		
38. Określenie opisowe adresu nietypowego				

B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

39. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot 2. we własnym zakresie

B.5.1. BIURO RACHUNKOWE lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy dokumentacja jest prowadzona w imieniu składającego przez inny niż składający podmiot/biuro.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

40. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 8 1 9 4 4 2 8 2	41. Nazwa pełna * /Nazwisko i imię ** <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. podmiot będący osobą fizyczną ALTHIMUS SP. Z O.O.
--	---

B.5.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

42. Kraj POLSKA	43. Województwo MAZOWIECKIE	44. Powiat WARSZAWA		
45. Gmina WARSZAWA	46. Ulica ZADUMANA	47. Nr domu 11A	48. Nr lokalu 4	
49. Kod pocztowy 02-206	50. Miejscowość WARSZAWA			

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW BANKOWYCH LUB W SKOK

Należy wskazywać rachunki, których posiadaczem jest składający. Poz. 51-52, 54-55 i 58-59 wypełniać wyłącznie dla rachunków zagranicznych.

C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2. (poz. 54-57). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

51. Kraj siedziby banku (oddziału)	52. Kod SWIFT
53. Pełny numer rachunku Numer IBAN:	

C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**C.2. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Informacja jest realizacją obowiązku określonego w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

58. Kraj siedziby banku (oddziału)	59. Kod SWIFT
60. Pełny numer rachunku Numer IBAN:	

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE

61. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta
2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu
3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYSZEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 61 kwadrat nr 2). Poz. 62-64 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.

62. Identyfikator podatkowy NIP

63. Numer identyfikacyjny REGON

64. Nazwa pełna

D.3. DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI OSOBOWEJ WPISANEJ DO KRS

(Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku w celu uzupełnienia jego identyfikatora podatkowego NIP). W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 68-71). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

76. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak 2. nie

77. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok)

0 1 - 0 6 - 2 0 1 5

78. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok):

79. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej²⁾

80. Kod PKD

81. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“):

1. bank lub inna instytucja finansowa
2. zakład pracy chronionej
3. zakład aktywności zawodowej
4. 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

²⁾ Dla organizacji członkowskich kod podklasy PKD należy wybrać z zakresu działu 94 (obejmującego działalność organizacji członkowskich). Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

82. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.	83. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ³⁾	
	hektary ary	
	84. Powierzchnia użytków rolnych ⁴⁾	
	hektary ary	
	85. Przewidywana liczba pracujących ⁵⁾	
	86. Adres strony internetowej ⁶⁾	

%	własność:
	Skarbu Państwa
	państwowych osób prawnych
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych
	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 87 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 87. W poz. 88 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

87. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):	88. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
B.2. B.4. C.1. D.2. D.3.	1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. DANE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 92, 96, 100 i 104 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

89. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)

0 4 - 1 2 - 2 0 1 9

1	90. Imię <i>JAROSŁAW</i>	91. Nazwisko <i>WAŁUKIEWICZ</i>	92. Podpis osoby reprezentującej składającego <i>Przewodniczący</i> J. Jarosław Walukiewicz
	93. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
2	94. Imię	95. Nazwisko	96. Podpis osoby reprezentującej składającego
	97. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
3	98. Imię	99. Nazwisko	100. Podpis osoby reprezentującej składającego
	101. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		
4	102. Imię	103. Nazwisko	104. Podpis osoby reprezentującej składającego
	105. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)		

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

106. Uwagi urzędu skarbowego		
107. Identyfikator przyjmującego formularz		108. Podpis przyjmującego formularz
109. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	110. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	111. Podpis rejestrującego formularz w systemie

³⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁴⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁵⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁶⁾ Podanie adresu oznacza zgodę na jego udostępnienie w rejestrze REGON

Pouczenie

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