

DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ - ZAŁĄCZNIK DO NIP-2⁽¹²⁾

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną

1	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *
2	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *
3	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *
4	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *
5	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *

DANE WSPÓLNIKA / SPÓŁKI TWORZĄCEJ GRUPĘ KAPITAŁOWĄ - ZAŁĄCZNIK DO NIP-2⁽¹²⁾

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy tylko wspólnika będącego osobą fizyczną

6	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *

7	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *

8	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *

9	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *

10	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	Data wystąpienia okoliczności wskazanej w rubryce „Powód złożenia informacji” (dzień - miesiąc - rok) _____
	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	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
	Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
	Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) _____	Numer identyfikacyjny REGON *