

1. Identyfikator podatkowy NIP 5 2 2 3 0 5 5 0 0 6		2. Numer dokumentu 36fb402d482d6f2e8f41790a86535882		3. Status	
NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH ¹⁾					
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 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1442, 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.			
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-BEMOWO					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna GLOBAL METAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA					
7. Nazwa skrócona GLOBAL METAL SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA					
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000603756			9. Numer identyfikacyjny REGON 3 6 3 7 8 8 1 8 8 -		
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 składający 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 i 90 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.					
13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON ☐ 1. tak ☒ 2. nie			14. Telefon		
15. Fax			16. E-mail ksiegowosc@ddoinvest.pl		
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) 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 - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 § 1 pkt 2 lub art. 39 § 1 pkt 3 w związku z art. 39 § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.					
17. Adres elektroniczny				18. Rezygnacja z adresu elektronicznego ☐	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI					
19. Kraj POLSKA		20. Województwo ŁÓDZKIE		21. Powiat TOMASZOWSKI	
22. Gmina TOMASZÓW MAZOWIECKI		23. Ulica WYSOKA		24. Nr domu 61/65	25. Nr lokalu
26. Miejscowość TOMASZÓW MAZOWIECKI		27. Kod pocztowy 97-200		28. Poczta TOMASZÓW MAZOWIECKI	

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. 29-40). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu niestandardowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością.

B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

41. Kraj	42. Województwo	43. Powiat		
44. Gmina	45. Ulica	46. Nr domu	47. Nr lokalu	
48. Miejscowość		49. Kod pocztowy	50. Poczta	

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW

Kraj siedziby banku (oddziału) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

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. 56-60). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 55 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty

51. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	52. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BGŻ BNP PARIBAS S.A.
53. Posiadacz rachunku GLOBAL METAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	
54. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 6 0 2 0 3 0 0 0 4 5 1 1 1 0 0 0 0 0 0 4 2 4 8 1 1 0 Kod SWIFT: P P A B P L P K X X X	
55. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: Kod SWIFT:	

C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ**C.2. INNE RACHUNKI****C.2.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POZYTKU PUBLICZNEGO**

Podanie informacji o rachunku (poz. 61-64) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

61. Kraj siedziby banku (oddziału)	62. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
63. Posiadacz rachunku	
64. Pełny numer rachunku Numer IBAN: Kod SWIFT:	

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE

65. 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 MACIERZYSTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 2). Poz. 66-68 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.

66. Identyfikator podatkowy NIP	67. Numer identyfikacyjny REGON
68. Nazwa pełna	

D.3. DANE WSPÓLNIKA

(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. 72-75). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

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

☐ 1. tak☒ 2. nie

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

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

83. 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⁾

SPRZEDAŻ HURTOWA ODPADÓW I ZŁOMU

84. Kod PKD

4677Z

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

☐ 1. bank lub inna instytucja finansowa☐ 3. zakład aktywności zawodowej☐ 2. zakład pracy chronionej☐ 4. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art. 5 ust. 9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urządach i izbach skarbowych

86. 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.

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

87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego³⁾

hektary ary

88. Powierzchnia użytków rolnych⁴⁾

hektary ary

89. Przewidywana liczba pracujących⁵⁾90. Adres strony internetowej⁶⁾²⁾ Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.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⁾ Informacja podlega udostępnieniu z rejestru REGON po wyrażeniu zgody, o której mowa części B.3.

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 91 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 91. W poz. 92 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

91. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

B.2. B.4. C.1. D.2. D.3.

92. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. DANE I PODPISY OSOB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spośród uprawnionych do reprezentowania składającego). W poz. 97, 101, 105 i 109 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczęcią/pieczątką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

93. Pieczęć składającego

94. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)

3 1 - 0 8 - 2 0 1 7

95. Imię

96. Nazwisko

1

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

97. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

2

99. Imię

100. Nazwisko

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

101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

3

103. Imię

104. Nazwisko

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

105. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

4

107. Imię

108. Nazwisko

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

109. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

111. Uwagi urzędu skarbowego

112. Identyfikator przyjmującego formularz

113. Podpis przyjmującego formularz

114. Data rejestracji w systemie (dzień – miesiąc – rok)

115. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

116. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

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



URZĘDOWE POŚWIADCZENIE ODBIORU DOKUMENTU ELEKTRONICZNEGO

A. NAZWA PEŁNA PODMIOTU, KTÓREMU DORECZONO DOKUMENT ELEKTRONICZNY

Ministerstwo Finansów

B. INFORMACJA O DOKUMENCIE

Dokument został zarejestrowany w systemie teleinformatycznym Ministerstwa Finansów

Identyfikator dokumentu:

36fb402d482d6f2e8f41790a86535882

Dnia (data, czas):

2017-08-31T08:29:49.000+02:00

Skrót złożonego dokumentu - identyczny z wartością użytą do podpisu dokumentu:

CS08Y40pwX67BvWoF4g53GKkeVo= [52CE918834A53F32E205C0788343C8F8]

Skrót dokumentu w postaci otrzymanej przez system (łącznie z podpisem elektronicznym):

AA83CA902E4395A74A4F5DDF72982BF4

Dokument zweryfikowano pod względem zgodności ze strukturą logiczną:

<http://crd.gov.pl/wzor/2015/01/19/2006/schemat.xsd> dla NIP-8 wariant 1 schemat 1-2E

Identyfikator podatkowy podmiotu występującego jako pierwszy na dokumencie:

NIP

5223055006

Identyfikator podatkowy podmiotu występującego jako drugi na dokumencie:

Urząd skarbowy, do którego został złożony dokument:

URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-BEMOWO

Stempel czasu:

MjAxNy0wOC0zMVQwODoyOT00OS4wMDArMDI6MDA=

Dokument wystawiony automatycznie przez system teleinformatyczny Ministerstwa Finansów

Data i czas wystawienia dokumentu:

2017-08-31T10:30:51.325+02:00

UPO⁽⁶⁾

1/1