

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>			2. Numer dokumentu		3. Status
<b>ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM</b>					
<p><b>Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- jest objęta rejestrem PESEL</li> <li>- nie prowadzi działalności gospodarczej</li> <li>- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług</li> <li>- nie jest płatnikiem podatków</li> <li>- nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne</li> </ul> <p>Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).</p> <p>Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2020 r. poz. 170, z późn. zm.), zgodnie z art. 9 ust. 1d.</p>					

<b>A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA</b>					
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie					

<b>B. DANE SKŁADAJĄCEGO</b>					
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b> <small>Por. 7-9 należy wypełnić tylko w przypadku dokonujących pierwszego zgłoszenia ZAP-3:  - poz. 7 i 8 dotyczą osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały status podatnika,  - poz. 9 dotyczy osób, które przed uzyskaniem numeru PESEL miały nadany identyfikator podatkowy NIP.</small>					
5. Nazwisko <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		6. Pierwsze imię <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>			
7. Imię ojca <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		8. Imię matki <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>		9. Identyfikator podatkowy NIP <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>	

<b>B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA</b>					
10. Kraj <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		11. Województwo <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>		12. Powiat <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>	
13. Gmina <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		14. Ulica <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		15. Nr domu <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>	16. Nr lokalu <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>
17. Kod pocztowy <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		18. Miejscowość <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 250px; height: 1.2em;"></span>			

<b>B.3. DANE KONTAKTOWE</b>					
<small>Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.</small>					
19. Telefon <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>				20. Rezygnacja z telefonu <input type="checkbox"/>	
21. Fax <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		22. Rezygnacja z faxu <input type="checkbox"/>	23. E-mail <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		24. Rezygnacja z e-mail <input type="checkbox"/>

<b>B.3.1. ADRES DO DORECZEŃ</b>					
<small>Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres miejsca zamieszkania (w części B.2.).</small>					
25. Adres do doręczeń 1) <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie					
26. Kraj <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		27. Województwo <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>		28. Powiat <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>	
29. Gmina <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		30. Ulica <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		31. Nr domu <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>	32. Nr lokalu <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>
33. Kod pocztowy <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		34. Miejscowość <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 250px; height: 1.2em;"></span>			
35. Utrata aktualności ostatnio wskazanego adresu do korespondencji, innego niż adres w części B.2. <input type="checkbox"/>					

<b>B.3.2. ADRES SKRYTKI POCZTOWEJ</b>					
<small>Podanie informacji o skrytce pocztowej nie jest obowiązkowe.</small>					
36. Adres do doręczeń 1) <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie					
37. Kraj <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		38. Województwo <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>		39. Powiat <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em;"></span>	
40. Gmina <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		41. Ulica <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em;"></span>		42. Nr domu <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>	43. Nr lokalu <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>
44. Kod pocztowy <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em;"></span>		45. Miejscowość <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 250px; height: 1.2em;"></span>		46. Numer skrytki pocztowej <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1.2em;"></span>	47. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

## B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY

Podanie informacji o rachunku bankowym lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (poz. 48-52) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazywany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego posiadaczem lub w spółposiadaczem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratów poz. 53 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku).

48. Kraj siedziby banku (oddziału) (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

49. Kod SWIFT (wypełnić wyłącznie dla rachunku zagranicznego)

50. Waluta, w której prowadzony jest rachunek

51. Posiadacz rachunku należy wskazać imię i nazwisko posiadacza, a w przypadku gdy jest to rachunek wspólny – imiona i nazwiska wszystkich współposiadaczy:

52. Pełny numer rachunku

Numer IBAN:

53. 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. 54-57 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

54. Imię

55. Nazwisko

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

57. Adres do korespondencji

58. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)

59. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić)

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

60. Uwagi urzędu skarbowego

61. Identyfikator przyjmującego formularz

62. Podpis przyjmującego formularz

63. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)

64. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

65. Podpis rejestrującego formularz w systemie