

**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), adresu do korespondencji (część B.3), danych kontaktowych (część B.4) oraz informacji dotyczących osobistego rachunku (część B.5).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2) zgodnie z art. 9 ust. 1d.

**A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA****B. DANE SKŁADAJĄCEGO****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE****B.2. AKTUALNY ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA****B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2. Wpisane niżej dane dotyczące adresu do korespondencji aktualizują poprzedni stan danych.

**B.4. KONTAKT****B.5. OSOBISTY RACHUNEK DO ZWROTU NADPŁATY LUB PODATKU**

Podanie informacji o rachunku (poz. 29-32) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku 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. 33 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. 29) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

**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. 34-37 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

(niepotrzebne skreślić)

(niepotrzebne skreślić)

**D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**
