

1. Numer Identyfikacji Podatkowej

CIT-ST/A

## INFORMACJA O WYODRĘBNIONYCH ORGANIZACYJNIE ZAKŁADACH (ODDZIAŁACH)

2.

Zał nr. \_\_\_\_\_

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularza CIT-ST.

### A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

3. Nazwa pełna

### B. WYKAZ WYODRĘBNIONYCH ORGANIZACYJNIE ZAKŁADÓW (ODDZIAŁÓW)

#### B.1. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

##### B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU

4. Nazwa pełna

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator REGON

7. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

##### B.1.2. ADRES ZAKŁADU

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

#### B.2. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

##### B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU

18. Nazwa pełna

19. Nazwa skrócona

20. Identyfikator REGON

21. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)

##### B.2.2. ADRES ZAKŁADU

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Nr domu

28. Nr lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Poczta

**B.3. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 32. Nazwa pełna         |   |
| 33. Nazwa skrócona      |   |
| 34. Identyfikator REGON | 35. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

**B.3.2. ADRES ZAKŁADU**

|                 |                  |             |               |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 36. Kraj        | 37. Województwo  | 38. Powiat  |               |
| 39. Gmina       | 40. Ulica        | 41. Nr domu | 42. Nr lokalu |
| 43. Miejscowość | 44. Kod pocztowy | 45. Poczta  |               |

**B.4. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 46. Nazwa pełna         |   |
| 47. Nazwa skrócona      |   |
| 48. Identyfikator REGON | 49. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

**B.4.2. ADRES ZAKŁADU**

|                 |                  |             |               |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 50. Kraj        | 51. Województwo  | 52. Powiat  |               |
| 53. Gmina       | 54. Ulica        | 55. Nr domu | 56. Nr lokalu |
| 57. Miejscowość | 58. Kod pocztowy | 59. Poczta  |               |

**B.5. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.5.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 60. Nazwa pełna         |   |
| 61. Nazwa skrócona      |   |
| 62. Identyfikator REGON | 63. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

**B.5.2. ADRES ZAKŁADU**

|                 |                  |             |               |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 64. Kraj        | 65. Województwo  | 66. Powiat  |               |
| 67. Gmina       | 68. Ulica        | 69. Nr domu | 70. Nr lokalu |
| 71. Miejscowość | 72. Kod pocztowy | 73. Poczta  |               |

**B.6. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.6.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 74. Nazwa pełna         |   |
| 75. Nazwa skrócona      |   |
| 76. Identyfikator REGON | 77. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

## B.6.2. ADRES ZAKŁADU

|                 |                  |             |               |  |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|--|
| 78. Kraj        | 79. Województwo  | 80. Powiat  |               |  |
| 81. Gmina       | 82. Ulica        | 83. Nr domu | 84. Nr lokalu |  |
| 85. Miejscowość | 86. Kod pocztowy | 87. Poczta  |               |  |

## B.7. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

## B.7.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 88. Nazwa pełna         |   |
| 89. Nazwa skrócona      |   |
| 90. Identyfikator REGON | 91. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

## B.7.2. ADRES ZAKŁADU

|                 |                   |             |               |  |
|-----------------|-------------------|-------------|---------------|--|
| 92. Kraj        | 93. Województwo   | 94. Powiat  |               |  |
| 95. Gmina       | 96. Ulica         | 97. Nr domu | 98. Nr lokalu |  |
| 99. Miejscowość | 100. Kod pocztowy | 101. Poczta |               |  |

## B.8. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

## B.8.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 102. Nazwa pełna         |  |
| 103. Nazwa skrócona      |  |
| 104. Identyfikator REGON | 105. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

## B.8.2. ADRES ZAKŁADU

|                  |                   |              |                |  |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|--|
| 106. Kraj        | 107. Województwo  | 108. Powiat  |                |  |
| 109. Gmina       | 110. Ulica        | 111. Nr domu | 112. Nr lokalu |  |
| 113. Miejscowość | 114. Kod pocztowy | 115. Poczta  |                |  |

## B.9. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

## B.9.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 116. Nazwa pełna         |  |
| 117. Nazwa skrócona      |  |
| 118. Identyfikator REGON | 119. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

## B.9.2. ADRES ZAKŁADU

|                  |                   |              |                |  |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|--|
| 120. Kraj        | 121. Województwo  | 122. Powiat  |                |  |
| 123. Gmina       | 124. Ulica        | 125. Nr domu | 126. Nr lokalu |  |
| 127. Miejscowość | 128. Kod pocztowy | 129. Poczta  |                |  |

**B.10. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.10.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 130. Nazwa pełna         |  |
| 131. Nazwa skrócona      |  |
| 132. Identyfikator REGON | 133. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

**B.10.2. ADRES ZAKŁADU**

|                  |                   |              |                |  |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|--|
| 134. Kraj        | 135. Województwo  | 136. Powiat  |                |  |
| 137. Gmina       | 138. Ulica        | 139. Nr domu | 140. Nr lokalu |  |
| 141. Miejscowość | 142. Kod pocztowy | 143. Poczta  |                |  |

**B.11. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.11.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 144. Nazwa pełna         |  |
| 145. Nazwa skrócona      |  |
| 146. Identyfikator REGON | 147. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

**B.11.2. ADRES ZAKŁADU**

|                  |                   |              |                |  |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|--|
| 148. Kraj        | 149. Województwo  | 150. Powiat  |                |  |
| 151. Gmina       | 152. Ulica        | 153. Nr domu | 154. Nr lokalu |  |
| 155. Miejscowość | 156. Kod pocztowy | 157. Poczta  |                |  |

**B.12. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.12.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 158. Nazwa pełna         |  |
| 159. Nazwa skrócona      |  |
| 160. Identyfikator REGON | 161. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok) |

**B.12.2. ADRES ZAKŁADU**

|                  |                   |              |                |  |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|--|
| 162. Kraj        | 163. Województwo  | 164. Powiat  |                |  |
| 165. Gmina       | 166. Ulica        | 167. Nr domu | 168. Nr lokalu |  |
| 169. Miejscowość | 170. Kod pocztowy | 171. Poczta  |                |  |

**C. OŚWIADCZENIE I DANE PERSONALNE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE WYMAGANYCH DANYCH ORAZ ZA OBLICZENIE PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

|  |   |
|--|---|
| 172. Imię  | 173. Nazwisko                                 |
| 174. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)   | 175. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej |
| 176. Podpisy i pieczęć osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką |   |