

1. Numer Identyfikacji Podatkowej

CIT-ST/A**INFORMACJA O ZAKŁADACH (ODDZIAŁACH)**

2.

Zał. nr _____

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

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

3. Nazwa pełna

4. Numer Identyfikacyjny REGON

B. WYKAZ ZAKŁADÓW (ODDZIAŁÓW)**B.1. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)****B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna

2. Nazwa skrócona

3. Identyfikator REGON *)

4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)

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

_____._____._____

B.1.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

B.2. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)**B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)**

1. Nazwa pełna

2. Nazwa skrócona

3. Identyfikator REGON *)

4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)

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

_____._____._____

B.2.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

*) Wypełniać w przypadku posiadania numeru REGON przez zakład (oddział).

**) Wypełniać w przypadku posiadania numeru NIP przez zakład (oddział).

B.3. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

B.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

1. Nazwa pełna	
2. Nazwa skrócona	
3. Identyfikator REGON *)	4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)
5. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	

B.3.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	

B.4. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

B.4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

1. Nazwa pełna	
2. Nazwa skrócona	
3. Identyfikator REGON *)	4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)
5. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	

B.4.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	

B.5. ZAKŁAD (ODDZIAŁ)

B.5.1. DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

1. Nazwa pełna	
2. Nazwa skrócona	
3. Identyfikator REGON *)	4. Numer Identyfikacji Podatkowej **)
5. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	

B.5.2. ADRES ZAKŁADU (ODDZIAŁU)

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	