

Numer wniosku **I. DANE INSTYTUCJI**

Nazwa

NIP

REGON

II. OŚWIADCZENIE O STATUSIE CRS

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) (Należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji).

- Instytucja Finansowa
- Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
- Aktywny NFE – instytucje rządowe (w tym banki centralne i organizacje międzynarodowe)
- Aktywny NFE – inne
- Pasywny NFE (po zaznaczeniu przejdź do cz. III formularza)

Podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

Polska TAK NIE Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK NIE

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

Kraj nie nadaje TIN **III. OŚWIADCZENIE O REZYDENCJI PODATKOWEJ BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO**

(wypełnia się w przypadku zaznaczenia pkt 5 w cz. II formularza)

1. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

Imię / Imiona

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL

Kraj urodzenia

Miejscowość urodzenia

.....

Adres zamieszkania: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

.....
.....

Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

Polska

TAK

NIE

Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA)

TAK

NIE

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

.....

2. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

.....

Imię / Imiona

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL

.....

Kraj urodzenia

Miejscowość urodzenia

.....

Adres zamieszkania: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

.....
.....

Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

Polska

TAK

NIE

Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA)

TAK

NIE

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

.....

3. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

.....

Imię / Imiona

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL

.....

Kraj urodzenia

Miejscowość urodzenia

.....

Adres zamieszkania: ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta, kraj

.....

.....

Posiada następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA):

Polska TAK NIE

Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA) TAK NIE

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Kraj rezydencji podatkowej

.....

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TAX Identification Number - TIN):

.....

Kraj nie nadaje TIN

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

.....

4. Dane beneficjenta rzeczywistego

Nazwisko

.....

Imię / Imiona

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

Typ dokumentu tożsamości

PESEL

.....

Kraj urodzenia

Miejscowość urodzenia

.....

