

1. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 8 1 2 3 4 2 9 6		2. Numer dokumentu		3. Status	
NIP-8 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE W ZAKRESIE DANYCH UZUPEŁNIAJĄCYCH ¹⁾					
Formularz przeznaczony dla podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie: - rejestru przedsiębiorców, - rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Formularz służy zgłaszaniu i aktualizacji danych nieobjętych wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.					
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z 2013 r. poz. 2 oraz z 2014 r. poz. 1161), zwana dalej „ustawą”, ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.), ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1442, z późn. zm.).					
Termin składania: Zgodnie z art. 5 ust. 2c i 9 ust. 1 ustawy oraz art. 43 ust. 5c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych					
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy.					
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA					
Podmioty, dla których przeznaczony jest formularz dokonują zgłoszenia i aktualizacji danych uzupełniających, o których mowa w ustawie oraz określonych w: - ustawie z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej, - ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. W poz. 4 zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających, kwadrat nr 2 - gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających. Zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji, lub zaistnienia nowych okoliczności. Zgłoszenie wypełnić w sposób kompletny - wszystkie nazwy podać w dokładnym brzmieniu.					
4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne w zakresie danych uzupełniających <input checked="" type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających					
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie SOSNOWIEC NACZELNIK PIERWSZEGO ŚLĄSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W SOSNOWCU					
B. DANE SKŁADAJĄCEGO					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Nazwa pełna COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA					
7. Nazwa skrócona COGNOR S.A.					
8. Numer podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000211496			9. Numer identyfikacyjny REGON 0 1 2 8 5 9 7 6 0 -		
B.2. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH Wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innych krajach. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części B 2 (poz. 10-12). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę					
B.3. DANE KONTAKTOWE Wpisane niżej dane w części B 3.1 i B 3.2. aktualizują poprzedni stan danych. Informacje podane w poz. 14-16 i 90 podlegają udostępnieniu z rejestru REGON za zgodą składającego wyrażoną w poz. 13.					
13. Zgoda na udostępnienie danych z rejestru REGON <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		14. Telefon 1 5 8 1 3 5 1 8 4			
15. Fax			16. E-mail hsj@hsjsa.pl		
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym wykorzystywany odpowiednio przez organy podległe Ministrowi Finansów lub przez niego nadzorowane. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym (znany Administracji Podatkowej) lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy - Ordynacja podatkowa). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39 ¹ § 1 pkt 2 lub art. 39 ¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39 ¹ § 1a ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego. W poz. 18 można zaznaczyć rezygnację ze wskazania adresu elektronicznego.					
17. Adres elektroniczny				18. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input type="checkbox"/>	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI					
19. Kraj POLSKA		20. Województwo PODKARPACKIE		21. Powiat STALOWA WOLA	
22. Gmina STALOWA WOLA		23. Ulica KWIATKOWSKIEGO		24. Nr domu 1	25. Nr lokalu
26. Miejscowość STALOWA WOLA		27. Kod pocztowy 37-450		28. Poczta STALOWA WOLA	

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego w zakresie danych uzupełniających albo zgłoszenia aktualizacyjnego w zakresie danych uzupełniających.

B.4. ADRESY MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym w zakresie danych uzupełniających należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym w zakresie danych uzupełniających stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów sporządzić listę adresów tych miejsc odpowiednio, zgodnie z zakresem części B 4. (poz. 29-40). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie kraju) dane adresowe podać z możliwą dokładnością

1	29. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
	30. Kraj POLSKA	31. Województwo PODKARPACKIE	32. Powiat STALOWOWOLSKI		
	33. Gmina STALOWA WOLA	34. Ulica KWIATKOWSKIEGO	35. Nr domu 1	36. Nr lokalu	
	37. Miejscowość STALOWA WOLA	38. Kod pocztowy 37-450	39. Poczta STALOWA WOLA		
	40. Określenie opisowe adresu nietypowego				
2	29. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
	30. Kraj POLSKA	31. Województwo MAŁOPOLSKIE	32. Powiat KRAKÓW		
	33. Gmina KRAKÓW	34. Ulica UJASTEK	35. Nr domu 1	36. Nr lokalu	
	37. Miejscowość KRAKÓW	38. Kod pocztowy 31-752	39. Poczta KRAKÓW		
	40. Określenie opisowe adresu nietypowego				
3	29. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
	30. Kraj POLSKA	31. Województwo ŚLĄSKIE	32. Powiat GLIWICE		
	33. Gmina GLIWICE	34. Ulica ALEKSANDRA ZAWADZKIEGO	35. Nr domu 47	36. Nr lokalu	
	37. Miejscowość GLIWICE	38. Kod pocztowy 44-109	39. Poczta GLIWICE		
	40. Określenie opisowe adresu nietypowego				
4	29. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. prowadzenie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem				
	30. Kraj POLSKA	31. Województwo ŚLĄSKIE	32. Powiat ZAWIERCIAŃSKI		
	33. Gmina ZAWIERCIE	34. Ulica OKÓLNA	35. Nr domu 10	36. Nr lokalu	
	37. Miejscowość ZAWIERCIE	38. Kod pocztowy 42-400	39. Poczta ZAWIERCIE		
	40. Określenie opisowe adresu nietypowego				

B.5. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

41. Kraj POLSKA	42. Województwo PODKARPACKIE	43. Powiat STALOWAWOLSKI			
44. Gmina STALOWA WOLA	45. Ulica KWIATKOWSKIEGO	46. Nr domu 1	47. Nr lokalu		
48. Miejscowość STALOWA WOLA	49. Kod pocztowy 37-450	50. Poczta STALOWA WOLA			

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKÓW

Kraj siedziby banku (oddziału) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

C.1. RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

W przypadku braku miejsca na wpisanie wszystkich rachunków należy sporządzić listę tych rachunków odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części C.1.2 (poz. 56-60). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę.

C.1.1. RACHUNEK DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY W przypadku gdy następuje zmiana rachunku do zwrotu podatku lub nadpłaty, w poz. 55 podać numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty.

	51. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	52. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. /ODDZIAŁ STALOWA WOLA	
	53. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	54. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: _____ Kod SWIFT: _____		
	55. Numer rachunku poprzednio wskazanego do zwrotu podatku lub nadpłaty (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 8 1 1 2 4 0 2 7 9 9 1 1 1 1 0 0 0 0 3 8 4 8 0 3 6 4 Kod SWIFT: _____		
C.1.2. POZOSTAŁE RACHUNKI ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ			
1	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK S.A. O/KORPORACYJNY KATOWICE	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 2 3 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 8 7 6 3 8 0 0 1 0 0 1 Kod SWIFT: _____		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
2	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK S.A. O/KORPORACYJNY KATOWICE	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 1 2 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 8 7 6 3 8 0 0 1 0 0 5 Kod SWIFT: BREXPLPWKAT		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
3	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK S.A. O/KORPORACYJNY KATOWICE	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 6 5 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 8 7 6 3 8 0 0 1 0 2 1 Kod SWIFT: BREXPLPWKAT		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
4	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK S.A. O/KORPORACYJNY KATOWICE	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 4 4 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 8 7 6 3 8 0 0 1 0 1 1 Kod SWIFT: _____		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
5	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. /ODDZIAŁ STALOWA WOLA	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 7 6 1 2 4 0 2 7 9 9 1 1 1 1 0 0 0 0 4 5 2 5 5 8 0 7 Kod SWIFT: _____		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
6	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. /ODDZIAŁ STALOWA WOLA	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 7 0 1 2 4 0 2 7 9 9 1 9 7 8 0 0 0 0 3 8 4 8 0 3 7 7 Kod SWIFT: PKOPPLPW		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
7	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. /ODDZIAŁ CZĘSTOCHOWA	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 8 7 1 2 4 0 1 2 1 3 1 1 1 1 0 0 1 0 1 2 7 3 3 0 0 1 Kod SWIFT: _____		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
8	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. WARSZAWA	
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 4 6 1 2 4 0 1 3 4 3 1 1 1 1 0 0 1 0 0 1 8 5 7 2 1 7 Kod SWIFT: _____		60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

CRP KEP

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

9	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 4 0 1 2 4 0 1 3 4 3 1 9 7 8 0 0 1 0 0 5 6 3 2 2 8 3 Kod SWIFT: PEKAOPPLPW		
10	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 1 4 1 2 4 0 1 3 4 3 1 7 8 7 0 0 1 0 1 4 6 3 2 8 4 3 Kod SWIFT: PEKAOPPLPW		
11	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK PEKAO S.A. WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 9 4 1 2 4 0 1 3 4 3 1 1 1 1 0 0 1 0 2 0 4 4 2 0 3 8 Kod SWIFT:		
12	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK ALIOR BANK SPÓŁKA AKCYJNA WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 0 2 1 0 6 0 0 0 7 6 0 0 0 0 3 2 0 0 0 1 4 1 5 0 2 6 Kod SWIFT:		
13	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK ALIOR BANK SPÓŁKA AKCYJNA WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 4 9 1 0 6 0 0 0 7 6 0 0 0 0 3 3 0 0 0 0 7 2 9 6 9 9 Kod SWIFT: BPHKPLPK		
14	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY KATOWICE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 1 2 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 6 9 9 4 7 0 0 1 0 3 4 Kod SWIFT:		
15	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY KATOWICE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 8 2 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 6 9 9 4 7 0 0 1 0 3 5 Kod SWIFT: BREXPLPWKAT		
16	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY KATOWICE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 2 8 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 6 9 9 4 7 0 0 1 0 3 7 Kod SWIFT:		
17	56. Kraj siedziby banku (oddziału) PAKISTAN	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY KATOWICE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 9 8 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 6 9 9 4 7 0 0 1 0 3 8 Kod SWIFT: BREXPLPWKAT		
18	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK MBANK ODDZIAŁ KORPORACYJNY KATOWICE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 2 9 1 1 4 0 1 0 7 8 0 0 0 0 2 6 9 9 4 7 0 0 1 0 1 9 Kod SWIFT:		
19	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK MILLENNIUM S.A. WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 7 7 1 1 6 0 2 2 0 2 0 0 0 0 0 0 0 2 7 2 6 5 7 4 9 4 Kod SWIFT:		

20	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK MILLENNIUM S.A. WARSZAWA	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 0 3 1 1 6 0 2 2 0 2 0 0 0 0 0 0 0 2 7 2 6 5 7 5 6 5 Kod SWIFT: BIGBPLPW		
21	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK ZACHODNI WBK S.A. II/ODDZIAŁ ZAWIERCIE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 9 7 1 5 0 0 1 4 4 5 1 2 1 4 4 0 0 4 6 7 1 4 0 0 0 0 Kod SWIFT:		
22	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK ZACHODNI WBK S.A. II/ODDZIAŁ ZAWIERCIE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 6 3 1 5 0 0 1 4 4 5 1 2 1 4 4 0 0 4 8 4 3 1 0 0 0 0 Kod SWIFT:		
23	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK ING BANK ŚLĄSKI O/ZAWIERCIE	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 1 1 1 0 5 0 1 5 9 1 1 0 0 0 0 0 9 0 6 5 8 4 0 2 0 0 Kod SWIFT:		
24	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK PKO BANK POLSKI S.A. O/KORPORACYJNY KRAKÓW	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 9 6 1 0 2 0 2 9 0 6 0 0 0 0 1 5 0 2 0 0 9 3 0 2 8 9 Kod SWIFT:		
25	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK PKO BANK POLSKI S.A. O/KORPORACYJNY KRAKÓW	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 7 1 1 0 2 0 2 9 0 6 0 0 0 0 1 6 0 2 0 1 0 3 0 2 1 2 Kod SWIFT: BPKOPLPW		
26	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK PKO BANK POLSKI S.A. O/KORPORACYJNY KRAKÓW	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 2 6 1 0 2 0 2 9 0 6 0 0 0 0 1 6 0 2 0 1 0 3 0 1 9 6 Kod SWIFT: BPKOPLPW		
27	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 4 9 1 5 4 0 1 1 1 5 2 0 0 1 6 0 1 1 2 5 0 1 0 0 0 1 Kod SWIFT:		
28	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 2 2 1 5 4 0 1 1 1 5 2 0 0 1 6 0 1 1 2 5 0 1 0 0 0 2 Kod SWIFT:		
29	56. Kraj siedziby banku (oddziału) POLSKA	57. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK BANK OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.	60. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
	58. Posiadacz rachunku COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA		
	59. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT) Numer IBAN: P L 6 5 1 5 4 0 1 1 1 5 2 0 0 1 6 0 1 1 2 5 0 1 0 0 0 4 Kod SWIFT:		

C.2. INNE RACHUNKI**C.2.1. RACHUNEK WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO**

Podanie informacji o rachunku (poz. 61-64) stanowi realizację obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

61. Kraj siedziby banku (oddziału)	62. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK
63. Posiadacz rachunku	
64. Pełny numer rachunku	
Numer IBAN:	Kod SWIFT:

D. FORMA ORGANIZACYJNA, POWIĄZANE PODMIOTY I DODATKOWE INFORMACJE

65. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta
2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu
3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek

D.1. DANE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ

Wypełnia tylko wyodrębniona jednostka wewnętrzna (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 1). Poz. 66-68 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce macierzystej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP.

66. Identyfikator podatkowy NIP	67. Numer identyfikacyjny REGON
68. Nazwa pełna	

D.2. DANE WYODRĘBNIONEJ JEDNOSTKI WEWNĘTRZNEJ

Wypełnia tylko jednostka macierzysta (zaznaczony w poz. 65 kwadrat nr 1). Poz. 69-71 wypełnić tylko w przypadku składania informacji o jednostce wewnętrznej w celu uzupełnienia jej identyfikatora podatkowego NIP. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.2. (poz. 69-71). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę

1	69. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 8 1 2 3 4 2 9 6	70. Numer identyfikacyjny REGON 0 1 2 8 5 9 7 6 0
	71. Nazwa pełna COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA ODDZIAŁ FERROSTAL ŁABĘDY W KRAKOWIE	
2	69. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 8 1 2 3 4 2 9 6	70. Numer identyfikacyjny REGON 0 1 2 8 5 9 7 6 0
	71. Nazwa pełna COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA ODDZIAŁ FERROSTAL ŁABĘDY W ZAWIERCIU	
3	69. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 8 1 2 3 4 2 9 6	70. Numer identyfikacyjny REGON 0 1 2 8 5 9 7 6 0
	71. Nazwa pełna COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA ODDZIAŁ FERROSTAL ŁABĘDY W GLIWICACH	
4	69. Identyfikator podatkowy NIP 1 1 8 1 2 3 4 2 9 6	70. Numer identyfikacyjny REGON 0 1 2 8 5 9 7 6 0
	71. Nazwa pełna COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA ODDZIAŁ HSJ W STALOWEJ WOLI	

D.3. DANE WSPÓLNIKA (Wypełnić tylko w przypadku składania informacji o wspólniku w celu uzupełnienia jego identyfikatora

podatkowego NIP). W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych informacji należy sporządzić listę tych informacji odpowiednio, zgodnie z zakresem danych określonych w części D.3. (poz. 72-75). Formularz składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej obejmuje listę

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy wspólnika będącego osobą fizyczną

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 91 wskazać dołączone listy. Składając formularz za pomocą środków komunikacji elektronicznej pominąć poz. 91. W poz. 92 zaznaczyć dołączone dokumenty albo ich uwierzytelnione lub poświadczone urzędowo kopie (art. 5 ust. 4a i art. 9 ust. 6 pkt 1 ustawy).

91. Lista, o której mowa w części: (zaznaczyć właściwe kwadraty):

B.2. B.4. C.1. D.2. D.3.

92. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. pełnomocnictwo 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora

F. DANE I PODPISY OSOB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO

(spśród uprawnionych do reprezentowania składającego) W poz. 97, 101, 105 i 109 wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np. dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk. Wymóg opatrzenia zgłoszenia pieczęcią/pieczątką nie dotyczy formularzy składanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

93. Pieczęć składającego

94. Data wypełnienia formularza (dzień – miesiąc – rok)

19 - 12 - 2016

95. Imię **DOMINIKA****577177589**

96. Nazwisko

BARSIĆ

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

97. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

CZŁONEK ZARZĄDU
Dominik Barszcz99. Imię **KRZYSZTOF****72041801318**

100. Nazwisko

ZOJA

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

72041801318

101. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

COGNOR SA
Krzysztof Zofa
Dyrektor Finansowy

103. Imię

104. Nazwisko

105. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

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

107. Imię

108. Nazwisko

109. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego

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

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

111. Uwagi urzędu skarbowego

112. Identyfikator przyjmującego formularz

113. Podpis przyjmującego formularz

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

116. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

118. Podpis rejestrującego formularz w systemie

Pouczenie

Za wykroczenie skarbowe dotyczące obowiązków identyfikacyjnych, o których mowa w art. 81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi kara grzywny.

D.4. DODATKOWE INFORMACJE

80. Płatnik składek na ubezpieczenia społeczne w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	81. Data powstania obowiązku opłacania składek (dzień – miesiąc – rok)														
82. Wyrejestrowanie z ubezpieczenia ostatniej osoby, za którą płatnik ma obowiązek składania dokumentów ubezpieczeniowych (dzień – miesiąc – rok): 1 4 - 1 2 - 2 0 1 6															
83. Przeważający rodzaj działalności statutowej (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD). Dotyczy podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej²⁾ PRODUKCJA SUROWKI ŻELAZOSTOPÓW ŻELIWA I STALI ORAZ WYROBÓW HUTNICZYCH	84. Kod PKD 2410Z														
85. Status szczególny (we właściwych kwadratach należy wpisać znak „+”, a w przypadku utraty statusu znak „-“): <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa <input type="checkbox"/> 3. zakład aktywności zawodowej <input type="checkbox"/> 2. zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/> 4. podmiot należący do kategorii podatników określonych w art. 5 ust. 9b ustawy z dnia 21 czerwca 1996 r. o urzędach i izbach skarbowych															
86. Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności należy podać we właściwej kratce liczbę 100. W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100. <table border="1" data-bbox="288 734 826 1001"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>własność:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Skarbu Państwa</td> </tr> <tr> <td>05,5</td> <td>państwowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych</td> </tr> <tr> <td>00,15</td> <td>krajowych osób fizycznych</td> </tr> <tr> <td>94,35</td> <td>pozostałych krajowych jednostek prywatnych</td> </tr> <tr> <td></td> <td>osób zagranicznych</td> </tr> </tbody> </table>	%	własność:		Skarbu Państwa	05,5	państwowych osób prawnych		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych	00,15	krajowych osób fizycznych	94,35	pozostałych krajowych jednostek prywatnych		osób zagranicznych	87. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego³⁾ hektary ary 88. Powierzchnia użytków rolnych⁴⁾ hektary ary 89. Przewidywana liczba pracujących⁵⁾ 90. Adres strony internetowej⁶⁾
%	własność:														
	Skarbu Państwa														
05,5	państwowych osób prawnych														
	jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych														
00,15	krajowych osób fizycznych														
94,35	pozostałych krajowych jednostek prywatnych														
	osób zagranicznych														

²⁾ Klasyfikacja PKD dostępna jest na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego www.stat.gov.pl.

³⁾ Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego to powierzchnia użytków rolnych, lasów i gruntów leśnych, pozostałych gruntów (np. pod zabudowaniami, ogrodami ozdobnymi, wodami śródlądowymi).

⁴⁾ Powierzchnia użytków rolnych to powierzchnia sklasyfikowana w ewidencji gruntów i budynków jako użytki rolne.

⁵⁾ Liczba pracujących to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód bez względu na miejsce i czas jej trwania.

⁶⁾ Informacja podlega udostępnieniu z rejestru REGON po wyrażeniu zgody, o której mowa części B.3.