

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŃ OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPELNIŃ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: www.poraipodatkowy.mf.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP obowiązującego	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-TK**INFORMACJA O UMOWACH MOGĄCYCH MIEĆ WPŁYW NA POWSTANIE OBOWIĄZKU PODATKOWEGO LUB WYSOKOŚĆ ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO INNYCH OSÓB**

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)	6. Nr informacji/Ogółem liczba inf.
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Podstawa prawna: Art. 62 § 1 pkt 1 oraz § 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).
 Składający: Podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji.
 Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ żądający sporządzenia i przekazania informacji.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy żądający sporządzenia i przekazania informacji
8. Cel złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie po raz pierwszy informacji za dany okres <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji za dany okres

B. DANE OBOWIĄZANEGO

* - dotyczy obowiązującego niebędącego osobą fizyczną

**- dotyczy obowiązującego będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

9. Rodzaj obowiązującego (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. obowiązujący niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
10. Nazwa pełna */ Nazwisko **	11. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **
12. Data urodzenia **	13. REGON *

B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA**

14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość	22. Kod pocztowy	23. Poczta	

C. DANE STRONY UMOWY

* - dotyczy strony umowy niebędącej osobą fizyczną

**- dotyczy strony umowy będącej osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

24. Rodzaj kontrahenta (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. strona umowy niebędąca osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
25. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
26. Nazwa pełna */ Nazwisko **	27. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **
28. Data urodzenia **	

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA**

29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta	

¹⁾ Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla sporządzającego i przekazującego informację naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

D. DANE DOTYCZĄCE UMOWY

Wypełnić w zakresie umów zawartych ze stroną wymienioną w części C.

1	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	40. Przedmiot (rodzaj) umowy
	41. Wartość umowy w zł	
	42. Uwagi urzędu skarbowego	
2	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	40. Przedmiot (rodzaj) umowy
	41. Wartość umowy w zł	
	42. Uwagi urzędu skarbowego	
3	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	40. Przedmiot (rodzaj) umowy
	41. Wartość umowy w zł	
	42. Uwagi urzędu skarbowego	
4	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	40. Przedmiot (rodzaj) umowy
	41. Wartość umowy w zł	
	42. Uwagi urzędu skarbowego	

E. PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE DANYCH/PEŁNOMOCNIKA

43. Imię	44. Nazwisko
45. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _____	46. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie danych/pełnomocnika