

**Wniosek o nadanie numeru EORI**  
**lub o zmianę danych zarejestrowanych dla numeru EORI**  
**UZUPEŁNIJ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A.</b> | <b>Miejsce złożenia wniosku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|           | Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Poznaniu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B.</b> | <b>Firma ma siedzibę:*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <div style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">B1. <input type="checkbox"/> w Polsce</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> ID SISC<br/> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> NIP*<br/> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> VAT UE (numery rozdzielić przecinkiem. VAT UE musi rozpoczynać się od dwuliterowego kodu kraju, np. PL) </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           | <div style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">B2. <input type="checkbox"/> poza UE</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Numer TC (numer podatkowy nadany w kraju siedziby. Numer musi rozpoczynać się od dwuliterowego kodu kraju, np. UA)*<br/> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> EORI<br/> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> ID SISC<br/> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> NIP<br/> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> VAT UE (numery rozdzielić przecinkiem. VAT UE musi rozpoczynać się od dwuliterowego kodu kraju np. DE) </div> |
| <b>C.</b> | <b>Cel złożenia wniosku*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|           | <input type="checkbox"/> nadanie numeru EORI <input style="margin-left: 100px;" type="checkbox"/> aktualizacja danych w EORI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>D.</b> | <b>Dane podstawowe*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           | Nazwa pełna*<br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           | Nazwa skrócona*<br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | Data rozpoczęcia działalności gospodarczej (dd.mm.rrrr)*<br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|           | Główny kod PKD/NACE*<br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**Legenda:**

\* - uzupełnij wszystkie pola oznaczone gwiazdką

\*\* - zaznacz jedną z opcji „Tak” albo „Nie”

\*\*\* - uzupełnij tylko wtedy, jeśli składasz wniosek osobiście w siedzibie organu celnego

|                                                                                          |  |                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| <b>E. Forma prawna*</b>                                                                  |  |                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna                                                  |  | <input type="checkbox"/> Osoba prawna              |  |
| <input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej       |  | <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo w spadku |  |
| <b>F1. Adres siedziby*</b>                                                               |  |                                                    |  |
| Kraj*                                                                                    |  |                                                    |  |
| Miasto*                                                                                  |  |                                                    |  |
| Kod pocztowy*                                                                            |  |                                                    |  |
| Poczta                                                                                   |  |                                                    |  |
| Ulica*                                                                                   |  |                                                    |  |
| Numer domu*                                                                              |  | Numer lokalu                                       |  |
| <b>F2. Adres do korespondencji (wypełnij tylko, jeśli jest inny niż adres siedziby)*</b> |  |                                                    |  |
| Kraj*                                                                                    |  |                                                    |  |
| Miasto*                                                                                  |  |                                                    |  |
| Kod pocztowy*                                                                            |  |                                                    |  |
| Poczta                                                                                   |  |                                                    |  |
| Ulica*                                                                                   |  |                                                    |  |
| Numer domu*                                                                              |  | Numer lokalu                                       |  |
| <b>F3. Dane kontaktowe*</b>                                                              |  |                                                    |  |
| Numer telefonu*                                                                          |  |                                                    |  |
| Adres email*                                                                             |  |                                                    |  |

**Legenda:**

\* - uzupełnij wszystkie pola oznaczone gwiazdką

\*\* - zaznacz jedną z opcji „Tak” albo „Nie”

\*\*\* - uzupełnij tylko wtedy, jeśli składasz wniosek osobiście w siedzibie organu celnego

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>G. Oświadczenia*</b>                                                                                                                                                                                                                               |                              |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Komisji Europejskiej informacji o nadanym mi numerze rejestracyjnym oraz o mojej nazwie i adresie siedziby.**                                                                                     |                              |
| <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Nie |
| Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne. |                              |
| Data*                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |
| Miejscowość*                                                                                                                                                                                                                                          |                              |
| Imię wnioskodawcy*                                                                                                                                                                                                                                    |                              |
| Nazwisko wnioskodawcy*                                                                                                                                                                                                                                |                              |
| Czytelny podpis***                                                                                                                                                                                                                                    |                              |

Jeśli firma ma siedzibę:

- w Polsce – nie potrzebujesz dodatkowych dokumentów,
- poza UE – do wniosku dołącz dokumenty rejestrowe (wyciąg z rejestru firm w kraju siedziby) i jeśli nie możesz reprezentować firmy samodzielnie, dołącz upoważnienie wraz z opłatą skarbową.

Jeśli składasz wniosek w formie:

- **elektronicznej** wykonaj następujące kroki:
  1. uzupełnij wniosek i podpisz go elektronicznie – dane podpisującego muszą być zgodne z sekcją G,
  2. wyślij podpisany wniosek z kompletem dokumentów na adres: [centralna.rejestracja@mf.gov.pl](mailto:centralna.rejestracja@mf.gov.pl),
- **papierowej:**  
uzupełnij wniosek i złóż go wraz z kompletem dokumentów i potwierdź swoje dane w siedzibie organu celnego (np. Oddział Celny, Urząd Celno-Skarbowy).

|                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Potwierdzenie tożsamości (uzupełnia pracownik/funkcjonariusz)</b> |  |
| Imię i nazwisko*                                                     |  |
| PESEL                                                                |  |
| Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość*                         |  |
| Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość*                  |  |
| Data*                                                                |  |
| Czytelny podpis (pracownika/funkcjonariusza)*                        |  |

Legenda:

\* - uzupełnij wszystkie pola oznaczone gwiazdką

\*\* - zaznacz jedną z opcji „Tak” albo „Nie”

\*\*\* - uzupełnij tylko wtedy, jeśli składasz wniosek osobiście w siedzibie organu celnego