

CFR-2

**ZAŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA CELÓW PODATKOWYCH
W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ OSOBY FIZYCZNEJ OSIĄGAJĄCEJ PRZYCHODY
(DOCHODY) Z OSZCZĘDNOŚCI (FAKTYCZNEGO ODBIORCY)
[CERTIFICATE OF TAX RESIDENCE IN THE REPUBLIC OF POLAND OF NATURAL PERSON
DERIVING REVENUES (INCOME) FROM SAVINGS (BENEFICIAL OWNER)]**

Podstawa prawna: Art.306m ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.).

[Legal basis: Art.306m of the act of 29 August 1997 r. - Tax Liabilities' Code (Dz. U. 2005, No 8, item 60, with subsequent amendments)]

1. Numer zaświadczenia [Certificate number]

**A. DANE WNIOSKODAWCY - FAKTYCZNEGO ODBIORCY
[APPLICANT IDENTIFICATION - BENEFICIAL OWNER]**

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

2. Numer Identyfikacji Podatkowej [Tax Identification Number]

3. Nazwisko, pierwsze imię [Name and Surname]

4. Data i miejsce urodzenia [Date and place of birth]

A.2. ADRES ZAMIESZKANIA [ADDRESS]

5. Kraj [Country]

6. Województwo [Province]

7. Powiat [District]

8. Gmina [Commune]

9. Ulica [Street]

10. Nr domu [Building number]

11. Nr lokalu [Flat number]

12. Miejscowość [Locality]

13. Kod pocztowy [Postal code]

14. Poczta [Post office]

Zaświadcza się, że faktyczny odbiorca mający miejsce zamieszkania w Rzeczypospolitej Polskiej zgłosił organowi podatkowemu dane, o których mowa w części B i C niniejszego zaświadczenia.

[It is certified hereby that the beneficial owner who is a resident in the Republic of Poland declared to tax authority information stated in section B and C of this certificate].

B. DANE PODMIOTU WYPŁACAJĄCEGO [IDENTIFICATION OF PAYING AGENT]

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

15. Nazwa lub imię i nazwisko podmiotu wypłacającego [Name of paying agent]

B.2. ADRES [ADDRESS]

16. Kraj [Country]

17. Ulica [Street]

18. Nr domu [Building number]

19. Nr lokalu [Flat number]

20. Miejscowość [Locality]

21. Kod pocztowy [Postal code]

22. Poczta [Post office]

C. ZGŁOSZONE DANE [DECLARED INFORMATION]	
C.1. NUMER RACHUNKU FAKTYCZNEGO ODBIORCY [ACCOUNT NUMBER OF BENEFICIAL OWNER]	
23.	
24.	
25.	
C.2. TYTUŁ PRAWNY, Z KTÓREGO WYNIKA WIERZYTELNOŚĆ STANOWIĄCA PODSTAWĘ WYPŁATY PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) *) [IDENTIFICATION OF DEBT CLAIM GIVING RISE TO THE INTEREST]	
26.	
27.	
28.	
C. ADNOTACJA DOTYCZĄCA OPŁATY SKARBOWEJ [INFORMATION CONCERNING STAMP DUTY]	
<p>29. Opłata skarbową (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Stamp duty (tick right box)]</p> <p><input type="checkbox"/> 1. dokonano zapłaty opłaty skarbowej [stamp duty paid]</p> <p>w wysokości [in the amount] zł</p> <p>w dniu (dzień-miesiąc-rok) [date (day-month-year)]</p> <p>numer pokwitowania lub numer rachunku bankowego urzędu gminy (miasta) [number of receipt or number of bank account of the community (municipality) office]</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. nie pobrano opłaty skarbowej [stamp duty unpaid] podstawa prawna [legal basis]: </p> <p><input type="checkbox"/> 3. zwolnienie lub wyłączenie od obowiązku zapłaty opłaty skarbowej [release or exemption from the obligation of payment of the stamp duty] podstawa prawna [legal basis]: </p>	
Pieczęć urzędowa [Tax authority seal]	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, podpis i pieczęć [Name, first name, position, signature and seal]

*) Pole C.2. jest wypełniane w przypadku braku rachunku
 [Column C.2. shall be filled in case of lack of account number.]