

Nazwa i adres organu podatkowego
[Name and address of tax authority]

Miejscowość
[Locality]

Data (dzień-miesiąc-rok)
[Date (day-month-year)]

CFR-2

Załącznik nr 2

**ZAŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA CELÓW PODATKOWYCH
W RZECZYSPOLITEJ 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. Nr 137, poz.926, z późn. zm).
[Legal basis:] [Art.306m of the Act of 29 August 1997 – Tax Liabilities' Code, Journal of Law No 137, item 926 with subsequent amendments].

1. Numer zaświadczenia [Certificate no]

**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.

Dokonano zapłaty opłaty skarbowej znakami opłaty skarbowej w wysokości [Stamp duty paid in revenue stamps in the amount]:

..... zł gr

(§ 6 ust.1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 5 grudnia 2000 r. w sprawie sposobu pobierania, zapłaty i zwrotu opłaty skarbowej oraz sposobu prowadzenia rejestrów tej opłaty – Dz. U. Nr 110, poz.1176, z późn. zm.)
 [Art.6 par.1 of the Regulation of the Minister of Finance of 5 December 2000 on the manner of collecting, paying and refunding and the manner of keeping register of such duties – Journal of Law No 110, item 1176, with subsequent amendments.]

Pieczęć urzędowa [Tax authority seal]

Podpis i pieczęćka [Signature and seal]

*) Pole C.2. jest wypełniane w przypadku braku rachunku.
 [This column is issued case of lack of account number.]