|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika lub podmiotu**  └────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘ | **2. Nr dokumentu** | **3. Status** |

ZAW-FA

**ZAWIADOMIENIE O NADANIU LUB ODEBRANIU UPRAWNIEŃ DO KORZYSTANIA Z KRAJOWEGO SYSTEMU E-FAKTUR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **4. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy**1)  └────┴────┘/└────┴────┘ | | | |
| Podstawa prawna:  Składający: Miejsce składania: | | § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2021 r. w sprawie korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (Dz. U. poz. 2481, z późn. zm.).  Podatnicy i podmioty nadający lub odbierający osobie fizycznej uprawnienia do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego. | | | | | | | | |
| **A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA** | | | | | | | | | | |
|  | **5. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego** | | | | | | | | | |
| 1. **Cel złożenia formularza** (zaznaczyć właściwy kwadrat):    * 1. nadanie uprawnień2) ❑ 2. odebranie uprawnień ❑ 3. zgłoszenie danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny podatnika3) | | | | | | | | | |
| **B. DANE PODATNIKA LUB PODMIOTU, KTÓRY NADAJE LUB ODBIERA UPRAWNIENIA DO KORZYSTANIA Z KRAJOWEGO SYSTEMU E-FAKTUR** | | | | | | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE  \* – dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną \*\* – dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Rodzaj podmiotu** (zaznaczyć właściwy kwadrat):    1. podmiot niebędący osobą fizyczną  2. organ egzekucyjny4)  3. osoba fizyczna | | | | | | | | | |
| **8. Nazwa pełna\* / Nazwisko, pierwsze imię\*\*** | | | | | | | | | |
| B.2. ADRES SIEDZIBY**\*** / ZAMIESZKANIA**\*\*** | | | | | | | | | | |
|  | **9. Kraj** | | **10. Województwo** | | | | | **11. Powiat** | | |
| **12. Gmina** | | | **13. Ulica** | | | | | **14. Nr domu** | **15. Nr lokalu** |
| **16. Miejscowość** | | | | | | | | **17. Kod pocztowy** | |
| B.3. DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | | | |
|  | **18. Telefon** | | | | | | | | | |
| **19. E-mail**5) | | | | | | | | | |
| **C. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z KRAJOWEGO SYSTEMU E-FAKTUR** | | | | | | | | | | |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Rodzaj identyfikatora podatkowego** (zaznaczyć właściwy kwadrat):    1. NIP  2. PESEL  3. Brak identyfikatora6) | | | | | | | | | |
| **21. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL**  └────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘ | | | | | | | | | |
| **22. Nazwisko** | | | | **23. Pierwsze imię** | | **24. Data urodzenia**6)  └────┴────┘-└────┴────┘-└────┴────┴────┴────┘ | | | |
| **25. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość**6) | | | | | **26. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość**6) | | | | |
| **27. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość**6) | | | | | | | | | |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | |
|  | **28. Kraj** | | **29. Województwo** | | | | | **30. Powiat** | | |
| **31. Gmina** | | | **32. Ulica** | | | | | **33. Nr domu** | **34. Nr lokalu** |
| **35. Miejscowość** | | | | | | | | **36. Kod pocztowy** | |

1/2

**ZAW-FA**(2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C.3. DANE KONTAKTOWE | | |
|  | **37. Telefon** | |
| **38. E-mail**7) | |
| **D. ZGŁOSZENIE DANYCH UNIKALNYCH IDENTYFIKUJĄCYCH KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY NIEZAWIERAJĄCY NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)**  **I NUMERU PESEL** | | |
|  | **39. Dane unikalne identyfikujące kwalifikowany podpis elektroniczny (SHA-256)**8)  └────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘  └────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┴────┘ | |
| **E. PODPIS PODATNIKA LUB PODMIOTU / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ**9) | | |
| **1** | **40. Nazwisko** | **41. Pierwsze imię** |
| **42. Stanowisko/funkcja** | **43. Podpis** |
| **2** | **44. Nazwisko** | **45. Pierwsze imię** |
| **46. Stanowisko/funkcja** | **47. Podpis** |
| **3** | **48. Nazwisko** | **49. Pierwsze imię** |
| **50. Stanowisko/funkcja** | **51. Podpis** |
| **4** | **52. Nazwisko** | **53. Pierwsze imię** |
| **54. Stanowisko/funkcja** | **55. Podpis** |
| **5** | **56. Nazwisko** | **57. Pierwsze imię** |
| **58. Stanowisko/funkcja** | **59. Podpis** |
| **6** | **60. Nazwisko** | **61. Pierwsze imię** |
| **62. Stanowisko/funkcja** | **63. Podpis** |

**Objaśnienia**

1. Wypełnia się w przypadku złożenia więcej niż jednego formularza ZAW-FA.
2. Przez nadanie uprawnień należy rozumieć wskazanie osoby uprawnionej do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur. Wskazanie kolejnej osoby uprawnionej w części C jest możliwe po odebraniu uprawnień osobie uprzednio wskazanej. Dalsze uprawnienia nadawane są elektronicznie w Krajowym Systemie e-Faktur.
3. Zaznaczyć w przypadku zgłaszania danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny niezawierający numeru identyfikacji podatkowej (NIP) i numeru PESEL podatnika, którym będzie się posługiwał podatnik będący osobą fizyczną wymienioną w części B. W takim przypadku nie wypełnia się części C.
4. W przypadku organu egzekucyjnego zaznacza się również kwadrat „podmiot niebędący osobą fizyczną”.
5. Adres e-mail wpisuje się obowiązkowo. Podatnik na podany adres e-mail otrzyma informację o nadaniu lub odebraniu uprawnień do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur.
6. Zaznacza się / wypełnia się w przypadku nierezydenta, który nie posiada identyfikatora podatkowego.
7. Adres e-mail wpisuje się obowiązkowo. Osoba uprawniona na podany adres e-mail otrzyma informację o nadaniu lub odebraniu uprawnień do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur.
8. Wypełnia się w przypadku zgłaszania danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny niezawierający numeru identyfikacji podatkowej (NIP) i numeru PESEL, gdy:
   * w polu nr 6 zaznaczono „zgłoszenie danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny podatnika”; w takim przypadku nie wypełnia się części C; albo
   * w polu nr 6 zaznaczono „nadanie uprawnień”, a osoba uprawniona do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur wymieniona w części C nie posiada numeru identyfikacji podatkowej (NIP) i numeru PESEL oraz posiada wyłącznie kwalifikowany podpis elektroniczny niezawierający numeru identyfikacji podatkowej (NIP) i numeru PESEL, albo
   * w polu nr 6 zaznaczono „nadanie uprawnień”, a osoba uprawniona do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur wymieniona w części C posiada wyłącznie kwalifikowany podpis elektroniczny niezawierający numeru identyfikacji podatkowej (NIP) i numeru PESEL.

W przypadku wypełnienia części D każdą zmianę kwalifikowanego podpisu elektronicznego należy zgłaszać odpowiednio w trybie nadania uprawnień lub zgłoszenia danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny podatnika.

1. W przypadku reprezentacji wieloosobowej (powyżej 6 osób) pozostałych uprawnionych do reprezentowania i ustanowienia osoby uprawnionej do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur należy wymienić w dodatkowym formularzu ZAW-FA.

2/2

**ZAW-FA**(2)