

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.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.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. 82 § 1 pkt 1 oraz § 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.).
Składający:	Podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy <sup>1)</sup> 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 <sup>1)</sup> / Nazwisko **	11. Nazwa skrócona <sup>1)</sup> / 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 <sup>(niepotrzebne skreślić)</sup>	
26. Nazwa pełna <sup>1)</sup> / Nazwisko **	27. Nazwa skrócona <sup>1)</sup> / 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	

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

ORD-TK<sub>(4)</sub> 1/2

**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