

| | | |
|---|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 1 3 2 3 6 4 9 1 | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|---|-----------------|-----------|

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYM/PRZEKAZANYM DAROWIZNACH

| | | | |
|-------------------|---|---|------------------------------|
| w roku podatkowym | 4. Od (dzień - miesiąc - rok) 01 - 01 - 2014 | 5. Do (dzień - miesiąc - rok) 31 - 12 - 2014 | 6. Nr formularza *) 1 / 1 |
|-------------------|---|---|------------------------------|

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

| | |
|--|---|
| 7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja Urząd Skarbowy Warszawa-Mokotów 02-676 Warszawa ul. Postępu 16A | |
| 8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania <input checked="" type="checkbox"/> 2. stanowi załącznik do zeznania | 9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. złożenie informacji <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji ²⁾ |

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

| | | |
|---|--|--|
| 10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę <input checked="" type="checkbox"/> 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia <input type="checkbox"/> 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia | | |
|---|--|--|

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna
ZŁOTY MELON SP. Z O.O.

12. REGON
015440977

B.3. ADRES SIEDZIBY

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 13. Kraj POLSKA | 14. Województwo MAZOWIECKIE | 15. Powiat WARSZAWSKI |
| 16. Gmina WARSZAWA | 17. Ulica DOMINIKAŃSKA | 18. Nr domu 19C |
| 20. Miejscowość WARSZAWA | 21. Kod pocztowy 02-738 | 22. Poczta WARSZAWA |

C. INFORMACJA O OTRZYMANYM DAROWIZNACH³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

| | | |
|---------------------------------------|----------------------|-----|
| Kwota ogółem otrzymanych darowizn **) | | 23. |
| w tym | od osoby prawnej (1) | 24. |
| | od osoby prawnej (2) | 25. |
| | od osoby prawnej (3) | 26. |

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
WARSZAWA

2015-09-17

Jarosław Kowalewski
Adwokat

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.
**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu.

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 28. Kraj | 29. Województwo | 30. Powiat | |
| 31. Gmina | 32. Ulica | 33. Nr domu | 34. Nr lokalu |
| 35. Miejscowość | 36. Kod pocztowy | 37. Poczta | |

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| |
|-----------------|
| 38. Nazwa pełna |
|-----------------|

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 39. Kraj | 40. Województwo | 41. Powiat | |
| 42. Gmina | 43. Ulica | 44. Nr domu | 45. Nr lokalu |
| 46. Miejscowość | 47. Kod pocztowy | 48. Poczta | |

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| |
|-----------------|
| 49. Nazwa pełna |
|-----------------|

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 50. Kraj | 51. Województwo | 52. Powiat | |
| 53. Gmina | 54. Ulica | 55. Nr domu | 56. Nr lokalu |
| 57. Miejscowość | 58. Kod pocztowy | 59. Poczta | |

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY (**)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2010 r. Nr 234, poz.1536, z późn. zm.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

| | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 60. Działalność charytatywna | <input type="checkbox"/> | 61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą | <input type="checkbox"/> |
| 62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób | <input type="checkbox"/> | 63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> |
| 64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie | <input type="checkbox"/> | 65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych | <input type="checkbox"/> |
| 66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji | <input type="checkbox"/> | 67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego | <input type="checkbox"/> |
| 68. Ochrona i promocja zdrowia | <input type="checkbox"/> | 69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości | <input type="checkbox"/> |
| 70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu | <input type="checkbox"/> | 71. Ratownictwo i ochrona ludności | <input type="checkbox"/> |
| 72. Cele kultu religijnego | <input type="checkbox"/> | 73. Działalność charytatywno - opiekuńcza | <input type="checkbox"/> |
| 74. Pozostałe cele | <input type="checkbox"/> | | |

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
WARSZAWA**

2015-09-17

Jarosław Kowalewski
Adwokat

D. INFORMACJA PODATNIKA (DARCZYŃCY) KORZYSTAJĄCEGO Z ODLICZENIA O PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH⁴⁾**D.1. INFORMACJA O OBDAROWANYM (1)**

| | | | | | |
|-----------------------------|-----|----------|----------------------------|-----|----------|
| Kwota przekazanej darowizny | 75. | 29000,01 | Kwota odliczonej darowizny | 76. | 29000,01 |
|-----------------------------|-----|----------|----------------------------|-----|----------|

D.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz.75.

| | | | |
|--|------------|---------------|----|
| 77. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę, służący dla celów podatkowych identyfikacji | 5213003700 | 78. Kod kraju | PL |
|--|------------|---------------|----|

79. Nazwa pełna

FUNDACJA WIELKA ORKIESTRA ŚWIĄTECZNEJ POMOCY

D.1.2. ADRES SIEDZIBY

| | | | |
|-----------------|------------------|-------------|---------------|
| 80. Kraj | 81. Województwo | 82. Powiat | |
| POLSKA | MAZOWIECKIE | WARSZAWSKI | |
| 83. Gmina | 84. Ulica | 85. Nr domu | 86. Nr lokalu |
| WARSZAWA | DOMINIKAŃSKA | 19C | |
| 87. Miejscowość | 88. Kod pocztowy | 89. Poczta | |
| WARSZAWA | 02-738 | WARSZAWA | |

D.2. INFORMACJA O OBDAROWANYM (2)

| | | | |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|
| Kwota przekazanej darowizny | 90. | Kwota odliczonej darowizny | 91. |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|

D.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz.90.

| | | | |
|--|--|---------------|--|
| 92. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę, służący dla celów podatkowych identyfikacji | | 93. Kod kraju | |
|--|--|---------------|--|

94. Nazwa pełna

D.2.2. ADRES SIEDZIBY

| | | | |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|
| 95. Kraj | 96. Województwo | 97. Powiat | |
| | | | |
| 98. Gmina | 99. Ulica | 100. Nr domu | 101. Nr lokalu |
| | | | |
| 102. Miejscowość | 103. Kod pocztowy | 104. Poczta | |
| | | | |

D.3. INFORMACJA O OBDAROWANYM (3)

| | | | |
|-----------------------------|------|----------------------------|------|
| Kwota przekazanej darowizny | 105. | Kwota odliczonej darowizny | 106. |
|-----------------------------|------|----------------------------|------|

D.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz.105.

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| 107. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę, służący dla celów podatkowych identyfikacji | | 108. Kod kraju | |
|---|--|----------------|--|

109. Nazwa pełna

D.3.2. ADRES SIEDZIBY

| | | | |
|------------------|-------------------|--------------|----------------|
| 110. Kraj | 111. Województwo | 112. Powiat | |
| | | | |
| 113. Gmina | 114. Ulica | 115. Nr domu | 116. Nr lokalu |
| | | | |
| 117. Miejscowość | 118. Kod pocztowy | 119. Poczta | |
| | | | |

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
WARSZAWA

2015-09-17
Jarosław Kowalewski
Adwokat

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

| | |
|---|--|
| 120. Nazwisko AGNIESZKA | 121. Imię CUDNA-KOPEĆ |
| 122. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) 30 - 06 - 2015 | 123. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej podatnika Z-ca GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO <i>Agnieszka Cudna-Kopeć</i> Złoty Melon Sp. z o.o. ul. Dominikańska 19C 02-738 WARSZAWA Regon 015440977, NIP 521-32-36-494 |

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

124. Uwagi urzędu skarbowego

| | |
|--|---|
| 125. Identyfikator przyjmującego formularz | 126. Podpis przyjmującego formularz 2015-09-17 Jarosław Kowalewski Adwokat |
|--|---|

¹⁾ Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.
²⁾ Zgodnie z art.81 Ordynacji podatkowej podatnik może skorygować złożoną deklarację poprzez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonymi pisemnymi uzasadnieniem przyczyn korekty.
³⁾ W przypadku gdy występują więcej niż 3 osoby prawne będące darczyńcami, informacje należy złożyć na dodatkowym formularzu CIT-D.
⁴⁾ W przypadku przekazania więcej niż 3 darowizn informacje należy złożyć na dodatkowym formularzu CIT-D.