

913-00-05-147
PIERWSZY URZĄD SKARBOWY

NIP-5 WE WROCŁAWIU

ul. Ks. Czesława Klimasa 34
50-515 Wrocław

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

PIERWSZY URZĄD SKARBOWY
WE WROCŁAWIU

Otrzym.

21.03.2003

(1)

Zgodnie z art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 1995 r. Nr 142, poz. 702 z późn. zm.), urząd skarbowy - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru identyfikacji podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje.

Uwaga: wniosek składa się z dwóch identycznych egzemplarzy; jeden egzemplarz zostanie zwrócony wnioskodawcy.

Na formularzu należy podać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek

PIERWSZY URZĄD SKARBOWY

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

GMINA KĄTY WROCŁAWSKIE

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

931935052

9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

DOLNOŚLĄSKIE

12. Powiat

WROCŁAW

13. Gmina

KĄTY WR.

14. Ulica

RYNEK - RAFLUSZ

15. Nr domu

1

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

KĄTY WROCŁAWSKIE

18. Kod pocztowy

55-080

19. Poczta

KĄTY WROCŁAWSKIE

20. Telefon

31-66-01

21. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

23. Numer identyfikacji Podatkowej

913-00-05-147

24. Nazwa pełna * / Nazwisko i pierwsze imię, drugie imię **

GMINA KĄTY WROCŁAWSKIE

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

26. Identyfikator REGON* / Numer ewidencyjny PESEL **

931935052

27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień miesiąc rok)

08.11.1996

C.2. ORGAN REJESTROWY (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesję, zezwolenia, pozwolenia)

28. Nazwa organu rejestrowego

USTAWA Z DN. 29.11.1972 R. DZ.U. NR 49 POZ. 812 ZE ZM.

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestru (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

C.3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>Dolnośląskie</i>	34. Powiat <i>Wrocławski</i>	
35. Gmina <i>Kąty Wrocławskie</i>	36. Ulica <i>Rynek - Rotusz</i>	37. Nr domu <i>1</i>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <i>Kąty Wrocławskie</i>	40. Kod pocztowy <i>55-080</i>	41. Poczta <i>Kąty Wrocławskie</i>	
42. Telefon	43. Faks		

C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

44. Informacja dodatkowa

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebne skreślić)

45. Imię <i>Małgorzata</i>	46. Nazwisko <i>Wnyciów</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>19. 03. 2003</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Skarbnik Miasta i Gminy <i>mgr Małgorzata Wnyciów</i>

E. DANE URZĘDNIKA PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Podpis urzędnika przyjmującego formularz	50. Podpis urzędnika przyjmującego formularz
--	--

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy


51. Informacje o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczającej ilości danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniająca



53. Data (dzień - miesiąc - rok) *14 04 2003*

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska urzędnika skarbowego
*Z up. Naszejnika
Urzędu Skarbowego
Jolanta Pietrzak-Herda
Kierownik Działu*