

| | | |
|--|--------------------|-----------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 827.21.4.21.84 | 2. Numer dokumentu | 3. Status |
|--|--------------------|-----------|

NIP-5 001/404-45/2011

URZĄD SKARBOWY
W SIERADZUwpły
nie
data

2011-05-19

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**

Zgodnie z art.13 ust.3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.), naczelnik urzędu skarbowego - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje. Zainteresowanym może być podatnik lub płatnik, którego potwierdzenie dotyczy lub osoba trzecia mająca interes prawny w złożeniu wniosku.

Uwaga: wniosek składa się w dwóch identycznych egzemplarzach; 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. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

SIERADZ UL SPÓŁDZIELCZA 3

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną☐ 2. osoba fizyczna

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

GMINA BRASZEWICE

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

G-B

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

730934418

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

01.01.1973

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

ŁÓDZKIE

12. Powiat

SIERADZKI

13. Gmina

BRASZEWICE

14. Ulica

STAROWIEJSKA

15. Nr domu

1

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

BRASZEWICE

18. Kod pocztowy

98-277

19. Poczta

BRASZEWICE

20. Telefon

043 8211894

21. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną☐ 2. osoba fizyczna

23. NIP

827.21.4.21.84

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

GMINA BRASZEWICE

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

G-B

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

730934418

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

01.01.1973

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

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

| | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 32. Kraj Polska | 33. Województwo Łódzkie | 34. Powiat Sieradzki |
| 35. Gmina Braszewice | 36. Ulica Starowiejska | 37. Nr domu 1 |
| 39. Miejscowość Braszewice | 40. Kod pocztowy 98-272 | 41. Poczta Braszewice |
| 42. Telefon | 43. Faks | |

C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOTIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

| |
|--------------------------|
| 44. Informacje dodatkowe |
|--------------------------|

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

| | |
|--|--|
| 45. Imię KAROL | 46. Nazwisko MISIAK |
| 47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 18.05.2011 | 48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) WÓJT Karol Misiek |

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

| | |
|---|--|
| 49. Identyfikator przyjmującego formularz | 50. Podpis przyjmującego formularz Marek Kubiak |
|---|--|

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSEK

Wypełnia urząd skarbowy.

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

- ☒ 1. Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
- ☐ 2. Naczelnik urzędu skarbowego nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
- ☐ 3. Naczelnik urzędu skarbowego nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczających danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
w Sieradzu (13)

Przedmiot opłaty skarbowej: NIP-5

Lp. (nie podlega opłacie skarbowej) / zwolnienie z opłaty skarbowej na podstawie:

art. 2, ust. 1

ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225 poz. 1635)

Kwota ulaszona opłaty:

Data opłaty:

Nr poleceństwa / Nr rachunku bankowego:

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

19 MAJ 2011

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Barbara Majewska

Barbara Majewska