

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 596-00-07-647	2. Numer dokumentu	3. Status	URZĄD SKARBOWY w Miedzyrzeczu
---	--------------------	-----------	----------------------------------

NIP-5

Data: 2005-06-13

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. Nr 142, poz.702, 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

MIEDZYRZECZ RYBEK 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 SKWIERZYNA

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

210966929

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

28.05.1990

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

LUBUSKIE

12. Powiat

MIEDZYRZECKI

13. Gmina

SKWIERZYNA

14. Ulica

RYBEK

15. Nr domu

1

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

SKWIERZYNA

18. Kod pocztowy

66-440

19. Poczta

SKWIERZYNA

20. Telefon

21. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO 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. Numer Identyfikacji Podatkowej

596-00-07-647

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

GMINA SKWIERZYNA

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

210966929

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

28.05.1990

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 LUBUSKIE	34. Powiat MIĘDZYBŻECKI	
35. Gmina SKWIERZYNA	36. Ulica RYNEK	37. Nr domu 1	38. Nr lokalu
39. Miejscowość SKWIERZYNA		40. Kod pocztowy 66-440	41. Poczta SKWIERZYNA
42. Telefon		43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię ARKADIUSZ	46. Nazwisko PIOTROWSKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 08.06.2005	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) BURMISTRZ mgr Arkadiusz Piotrowski

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

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

Zwolnione z opłaty skarbowej na podstawie art. 8 pkt. 3 ustawy z dnia 09.11.2001r. o opłacie skarbowej (t.j. z 2001r Dz.U. Nr 253, poz. 2932)

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

15.06.2005

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z up. NACZELNIKA
mgr Izabela Dąbrowska
St. INSPEKTOR