

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy

5.4.2.0.0.0.4.0.7.1

2. Numer dokumentu

3. Status

NIP-5

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 fizyczna 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

DRUGI URZĄD SKARBOWY W BIAŁYMSTOKU, UL. PLAZOWA 17

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 **

URZĄD MIĘJSKI W ŁAPACH

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000523330

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

27.06.1990

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

10. Kraj
POLSKA11. Województwo
PODLASKIE12. Powiat
BIAŁOSTOCKI13. Gmina
ŁAPY14. Ulica
GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO15. Nr domu
29

16. Nr lokalu

17. Miejscowość
ŁAPY18. Kod pocztowy
18-10019. Poczta
ŁAPY20. Telefon
(085) 715 225121. Faks
(085) 715 2256

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

5.4.2.0.0.0.4.0.7.1

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

URZĄD MIĘJSKI W ŁAPACH

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000523330

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

27.06.1990

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* / MIEJSCA ZAMIESZKANIA **

32. Kraj	33. Województwo	34. Powiat	
35. Gmina	36. Ulica	37. Nr domu	38. Nr lokalu
39. Miejscowość		40. Kod pocztowy	41. Poczta
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 ROMAN	46. Nazwisko CZEPE
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 23.03.2009	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) URZĄD MIEJSKI W ŁAPACH 18-100 Łapy ul. Gen. Wł. Sikorskiego 24 tel. (085) 715-22-51 do 715-22-54 fax (085) 715-22-56 BURMISTRZ Roman Czepe

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

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

F. ODPOWIEDZ 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 wniosek dotyczy.

52. Informacja uzumienia

NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

NADANY DECYZJĄ

..... URZĘDU SKARBOWEGO

W Białymstoku z dnia 08.03.2009

NACZELNIK
DRUGIEGO URZĘDU SKARBOWEGO
w Białymstoku
15-502 Białystok, ul. Plażowa 17
VII /tel. 085 743-36-40, 085 878-51-88
REG. 050378018, NIP 542-15-30-838

NACZELNIK DRUGIEGO URZĘDU SKARBOWEGO
z upoważnienia
Anna Wonicka
KOMISARZ SKARBOWY

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

23. MAR. 2009

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego