

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy

92.4.10.05.0421

2. Numer dokumentu

3. Strona

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. 2691, z późn. zm.) "naczelnik urzędu skarbowego" na wniosek zainteresowanego "obowiązuje" 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

Urząd Skarbowy w Smoleńsku ul. Sobieskiego 6

B. DANE WNIOSKODAWCY

dotyczy podmiotu/niebędącego osobą fizyczną

dotyczy podmiotu/niebędącego 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 Łagów

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

GŁ

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

0940440480

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

24.05.1990

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

lubuskie

12. Powiat

smoleński

13. Gmina

Łagów

14. Ulica

1-go lutego 4

15. Nr domu

4

16. Nr lokalu

17. Miejscowość:

Łagów

18. Kod pocztowy

66-220

19. Poczta

Łagów

20. Telefon

(068) 3412 186

21. Faks

3412 262

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK

dotyczy podmiotu/niebędącego osobą fizyczną

dotyczy podmiotu/niebędącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

23. NIP

92.4.10.05.0421

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

Gmina Łagów

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

GŁ

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

0940440480

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

24.05.1990

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Na mocy ustawy o samorządzie terytorialnym

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

NIP-5₍₄₎

1/2

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

32. Kraj Polska	33. Województwo lubuskie	34. Powiat Świebodziński
36. Gmina Lądek	38. Ulica 1-go lutego	37. Nr domu 7
39. Miejscowość Lądek	40. Kod pocztowy 66-220	41. Poczta Lądek
42. Telefon (068) 3412 186	43. Faks (068) 3412 262	

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

44. Informacje dodatkowe

Materiał kminiony nr: 2 EGON

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

46. Imię Antoni Dybciarz	47. Nazwisko Oleszkiewicz
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 19.03.2009	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) WÓJT mgr Ryszard Oleszkiewicz

E. DANE PRZYJMującego 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

Oplatę skarbową w kwocie 21,-
uiszczono w dniu 20.03.2009,
na rachunek bankowy Gminy Świebodziń nr:
35109015334
w kasie nr pokwitowania



Z up. Naczelnika
Urzędu Skarbowego
Starszy Komisarz Skarbowy
mgr Monika Marciniak

p.o. Naczelnika Urzędu Skarbowego

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

20.03.2009

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

mgr Agnieszka Baranowska