

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
59412849662. Numer dokumentu
E01404-95107

3. Status

URZÄD SKARBOWY
w Krapkowicach

13. 09. 2007

wpłynęło

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 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
US KRAPKOWICE

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 **

GOŁĘBIEWSKA MONIKA

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

HENRYK EMILIA

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

75112010003

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

20.11.1975

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

OPOLSKIE

12. Powiat

KRAPKOWICE

13. Gmina

GOGOLIN

14. Ulica

SPACEROWA

15. Nr domu

11D

16. Nr lokalu

8

17. Miejscowość

GOGOLIN

18. Kod pocztowy

47-320

19. Poczta

GOGOLIN

20. Telefon

0 696 096 869

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

5941284966

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

GOŁĘBIEWSKA MONIKA

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

HENRYK EMILIA

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

75112010003

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

20.11.1975

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

BURMISTRZ GOGOLINA

29. Nazwa rejestru

EWIDENCJA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

13.08.2007

31. Numer w rejestrze

1286

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo OPOLSKIE	34. Powiat KRAPKOWICE	
35. Gmina GOGOLIN	36. Ulica SPACEROWA	37. Nr domu 110	38. Nr lokalu 8
39. Miejscowość GOGOLIN	40. Kod pocztowy 47-320	41. Poczta GOGOLIN	
42. Telefon 0 696096869	43. Faks		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię MONIKA	46. Nazwisko GOŁĘBIEWSKA
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 13.09.2007	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebnie skreślić) Gołębiewska

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz 13.09.2007	50. Podpis przyjmującego formularz mgr Brygida Rauch
---	---

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

data skarbowa w imieniu
 dnia w dniu 13.09.2007
 w Urzędzie Skarbowym
 przy ul. ...
 podpis
 mgr Brygida Rauch

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego