

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 7360007798	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

11579/08
12008-07-14**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

MAŁOPOLSKI URZĄD SKARBOWY

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 fizyczna6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** GMINA MIASTO ZAKOPANE - URZĄD
MIASTO ZAKOPANE

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

491893279

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

01.01.1990

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

MAŁOPOLSKIE

12. Powiat

TATRZAŃSKI

13. Gmina

ZAKOPANE

14. Ulica

KOŚCIUSZKI

15. Nr domu

13

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

ZAKOPANE

18. Kod pocztowy

34-500

19. Poczta

ZAKOPANE

20. Telefon

0-18-20-20-400

21. Faks

0-18-20-20-444

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

7360007798

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** GMINA MIASTO ZAKOPANE - URZĄD
MIASTO ZAKOPANE

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

491893279

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

01.01.1990

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 MAŁOPOLSKIE	34. Powiat TATRZAŃSKI	
35. Gmina ZAKOPANE	36. Ulica KOŚCIUSZKI	37. Nr domu 13	38. Nr lokalu
39. Miejscowość ZAKOPANE	40. Kod pocztowy 34-500	41. Poczta ZAKOPANE	
42. Telefon 0-18-20-20-400	43. Faks 0-18-20-20-444		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię JANUSZ	46. Nazwisko MAJCHER
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 05.02.2008	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) BURMISTRZ MIASTA inż. Janusz Majcher

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

EPX/ 4042 - 97/08/ KK/11585

NACZELNIK MAŁOPOLSKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
os. Bohaterów Września 80
31-621 Kraków
EPX
(2)

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

2008-02-14

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z up. NACZELNIKA
MAŁOPOLSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO
mgr Katarzyna Kowalska
Kierownik Referatu