LUS/I-1/404/PN-35/09

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	2. Numer dokumentu	3. Status
9 2 7 1 7 5 5 2 3 5		

LUBUSKI URZĄD SKARBOWY w ZIELONEJ GÓRZE OTRZYMANO Dnia 2009 -04- 22 NIP

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.

LUBUSKI URZĄD SKARBOWY W ZIELONEJ GÓRZE ZŁOŻONO OSOBIŚCIE (2) dnia 22 KWI. 2009

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek
Lubuski Urząd Skarbowy 65-950 Zielona Góra ul. Dr. Pieniężnego 24

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

Przyjęto: do weryfikacji / do wiadomości / do akt NR ____ ZAŁ. ____

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 **
PRZEMYSŁ DRZEWNY ŚWIEBODZIN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **
PRZEMYSŁ DRZEWNY ŚWIEBODZIN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZILNOŚCIĄ

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)
971287366	10 - 10 - 2000

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

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
POLSKA	LUBUSKIE	ŚWIEBODZIŃSKI

13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
ŚWIEBODZIN	UL. SOBIESKIEGO	20	

17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
ŚWIEBODZIN	66-200	ŚWIEBODZIN

20. Telefon	21. Faks
(0-68) 38 20920	

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. NIP
9 2 7 1 7 5 5 2 3 5

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **
PRZEMYSŁ DRZEWNY ŚWIEBODZIN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **
PRZEMYSŁ DRZEWNY ŚWIEBODZIN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIA

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)
971287366	10 - 10 - 2000

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu
SĄD REJONOWY W ZIELONEJ GÓRZE

29. Nazwa rejestru
KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	31. Numer w rejestrze
03 - 12 - 2002	0000141446

Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informatycznego IPS http://www.ips-infor.com.pl/

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

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

32. Kraj	33. Województwo	34. Powiat
ŚWIEBODZIN	LUBUSKIE	ŚWIEBODZIN

35. Gmina	36. Ulica	37. Nr domu	38. Nr lokalu
ŚWIEBODZIN	SOBIESKIEGO	20	

39. Miejscowość	40. Kod pocztowy	41. Poczta
ŚWIEBODZIN	66-200	ŚWIEBODZIN

42. Telefon	43. Faks
(068)3820920	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię	46. Nazwisko
Wojciech	Nieśpiał

47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	48. Podpis (i pieczątka) ~~wnioskodawcy~~ / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)
21 - 04 - 2009	Dyrektor Zakładu Wojciech Nieśpiał

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz

F. ODPOWIEDŹ NA WNIOSEK

Wypełnia urząd skarbowy.

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- [X] 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

Opłatę skarbową od potwierdzenia NIP
z dnia 23.04.09 w wysokości 21 zł
(słownie: dwadzieścia jeden złotych
uiszczono w dniu 22.04.2009r. na rachunek
Urzędu Miasta nr 37 1020 5402 0000 0102 0027 9190
/ nr pokwitowania _____ na podstawie
ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej
(Dz. U. Nr 225, poz. 1635)

Komisarz Skarbowy
23. 04. 2009
inż. Karolina Rozkrut

NACZELNIK
LUBUSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO
65-064 Zielona Góra
ul. Dr. Pieniężnego 24

Z up. NACZELNIKA
Lubuskiego Urzędu Skarbowego w Zielonej Górze
mgr Urszula Kiełczyńska

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 23.04.2009

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informatycznego IPS http://www.ips-infor.com.pl/