

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
8991503538

2. Numer dokumentu

3. Status

NACZELNIK
PIERWSZEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
WE WROCŁAWIU
ul. Ks. C. Klimasa 34
50-515 Wrocław (9)

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 z 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

NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO WE WROCŁAWIU

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 **

ROMANIAK, ANNA,

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

JAN, JADWIGA

8. Identyfikator REGON*/Numer ewidencyjny PESEL**

65072901244

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

29.07.1965

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

DOLNOŚLĄSKIE

12. Powiat

WROCŁAWSKI

13. Gmina

SOBÓTKA

14. Ulica

SPORTOWA

15. Nr domu

8

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

ROGÓW SOBÓCKI

18. Kod pocztowy

55-050

19. Poczta

SOBÓTKA

20. Telefon

3904115,602750908

21. Faks

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

8991503538

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

ROMANIAK, ANNA,

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

JAN, JADWIGA

26. Identyfikator REGON*/Numer ewidencyjny PESEL**

65072901244

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

29.07.1965

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

BURMISTRZ MIASTA I GMINY SOBÓTKA

29. Nazwa rejestru

EWIDENCJA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

30. Data rejestracji (dzień-miesiąc-rok)

29.08.2001

31. Numer w rejestrze

1863/01

NIP-5 (4)

1 /2

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

32.Kraj POLSKA	33.Województwo DOLNOŚLĄSKIE	34.Powiat WROCŁAWSKI	
35.Gmina SOBÓTKA	36.Ulica SPORTOWA	37.Nr domu 8	38.Nr lokalu
39.Miejscowość ROGÓW SOBÓCKI	40.Kod pocztowy 55-050	41.Poczta SOBÓTKA	
42.Telefon 3904115,602750908	43.Faks		

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

44.Informacje dodatkowe

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

45.Imię ANNA	46.Nazwisko ROMANIAK
47.Data wypełnienia wniosku (dzień-miesiąc-rok) 13.03.2007.	48.Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Romaniak Anna

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):

- ☒ 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

Uiszczono opłatę skarbową w wysokości 21,-

w dniu 13.03.2007 na konto UM Wrocław
BZ WBK S.A. I/O Wrocław
0310902398000000608003288

53. Data (dzień-miesiąc-rok)
13.03.2007

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z up Naczelnika
Urzędu Skarbowego
mgr Małgorzata Zawadzka
Starszy Inspektor