

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 8 8 7 - 1 6 - 5 0 - 6 0 4	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

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. Nr 142, poz.702, 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

Naczelnik Urzędu Skarbowego w Ząbkowicach Śląskich

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 **

MiK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

MiK SP.Z O.O.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

005825870

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

20 - 10 - 2001

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

DOLNOŚLĄSKIE

12. Powiat

ZĄBKOWICKI

13. Gmina

ZĄBKOWICE ŚL.

14. Ulica

MELIORACYJNA

15. Nr domu

6

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

ZĄBKOWICE ŚL.

18. Kod pocztowy

57-200

19. Poczta

ZĄBKOWICE ŚL.

20. Telefon

8157605

21. Faks

8157803

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. Numer Identyfikacji Podatkowej

8 8 7 - 1 6 - 5 0 - 6 0 4

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

MiK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

MiK SP.Z O.O.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

005825870

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

20 - 10 - 2001

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

29. Nazwa rejestru

REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

16 - 11 - 2001

31. Numer w rejestrze

0 0 0 0 0 6 1 9 4 3

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo DOLNOŚLASKIE	34. Powiat ZABKOWICE ŚL.	
35. Gmina ZABKOWICE ŚL.	36. Ulica MELIORACYJNA	37. Nr domu 6	38. Nr lokalu
39. Miejscowość ZABKOWICE ŚL.		40. Kod pocztowy 57-200	41. Poczta ZABKOWICE ŚL.
42. Telefon 8157605		43. Faks 8157803	

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

44. Informacje dodatkowe

PŁATNIK PODATKU VAT OD DNIA 20-10-2001

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

45. Imię MAREK	46. Nazwisko FRYC
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 05 - 05 - 2004	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Marek Fryc PREZES ZARZĄDU

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

Opłata skarbową pobrano

zi. 16,00
ca. 05.05.04NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W ZABKOWICACH ŚLASKICH
ul. Wawrzynowa 23
57-200 Zabkowice Śląskie (23)

Z up. NACZELNIKA

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

05.05.2004

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

mgr Grażyna Leganska
St. Konek
Stanowisko Pracy
d/s Ewidencji i Identyfikacji Podatków