

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

NIP-5

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

URZĄD SKARBOWY KWIDZYN
WPEŁNYŁO DNIA:
5 25 MAJ 2000
podpis

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.), urząd skarbowy - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje.

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. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek

W KWIDZYNIE

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

URZĄD GMINY W RYJEWIE

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000537214

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

02.01.1994

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

POMORSKIE

12. Powiat

KWIDZYN

13. Gmina

RYJEW

14. Ulica

LIPOWA

15. Nr domu

1

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

RYJEW

18. Kod pocztowy

82-420

19. Poczta

RYJEW

20. Telefon

552774234

21. Faks

552774321

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

23. Numer Identyfikacji Podatkowej

5 8 1 - 0 0 - 1 1 - 1 3 3

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

URZĄD GMINY W RYJEWIE

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000537214

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

02.01.1994

C.2. ORGAN REJESTROWY (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)

28. Nazwa organu rejestrowego

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo POMORSKIE	34. Powiat KWIDZYN
35. Gmina RYJEW	36. Ulica LIPOWA	37. Nr domu 1
39. Miejscowość RYJEW	40. Kod pocztowy 82-420	41. Poczta RYJEW
42. Telefon 552774234	43. Faks 552774321	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię B WALENTYNA	46. Nazwisko BONIEK
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 24.05.2000	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) INSPEKTOR <i>Wp05</i> Walentina Boniek

E. DANE URZĘDNIKA PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	50. Podpis urzędnika przyjmującego formularz
---	--

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczającej ilości danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.	
52. Informacje uzupełniające	
<p><i>Urząd skarbowy w Kwidzynie potwierdza nadanie numeru NIP 581-00-11-133 dla Urzędu Gminy w Ryjewie.</i></p> <p><i>26.05.2000r.</i></p> <p>URZĄD SKARBOWY 82-500 KWIDZYN ul. 3 Maja 6</p> <p>4 up. NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO <i>Jolanta Strojewska</i> Kierownik Referatu 2. Swidonek i Identyfikacji Podatników</p>	
53. Data (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego