

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>733 1006342</b>	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

URZĄD SKARBOWY  
W GŁÓWNE

2011 -08- 29 -3-

L.dz.

**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

**U. S. GŁÓWNO****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 \*\*

**MOTYLIŃSKA BOŻENA**

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

**WŁADYSŁAW, HELENA**

8. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

**57032110166**

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

**21 03 1957****B.2. ADRES SIEDZIBY\* / ADRES ZAMIESZKANIA\*\***

10. Kraj

**POLSKA**

11. Województwo

**ŁÓDZKIE**

12. Powiat

**ZGIERSKI**

13. Gmina

**STRYKÓW**

14. Ulica

17. Miejscowość

**WOLA BŁĘDOWA**

18. Kod pocztowy

**95-011**

19. Poczta

**BRATOSZEWICE**

20. Telefon

**516 105 161**

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

**733 1307575**

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

**GMINA STRYKÓW**

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

26. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

**472057833**

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

**27 05 1990****C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ**

28. Nazwa organu

**PREZES RADY MINISTRÓW**

29. Nazwa rejestru

**PODMIOTY UTWORZONE Z MOCY USTAWY**

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

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

32. Kraj <b>POLSKA</b>	33. Województwo <b>ŁÓDZKIE</b>	34. Powiat <b>ZGIERSKI</b>	
35. Gmina <b>STRYKÓW</b>	36. Ulica <b>KOŚCIUSZKI</b>	37. Nr domu <b>27</b>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <b>STRYKÓW</b>	40. Kod pocztowy <b>95-010</b>	41. Poczta <b>STRYKÓW</b>	
42. Telefon <b>42 719 8002</b>	43. Faks		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <b>Bożena</b>	46. Nazwisko <b>Motylińska</b>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <b>29.08.2011</b>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <b>Z up. BURMISTRZA</b> <b>mgr Bożena Motylińska</b> <b>Z-ca Burmistrza Miasta-Gminy Stryków</b>

## E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

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

## F. ODPOWIEŹ NA WNIOSEK

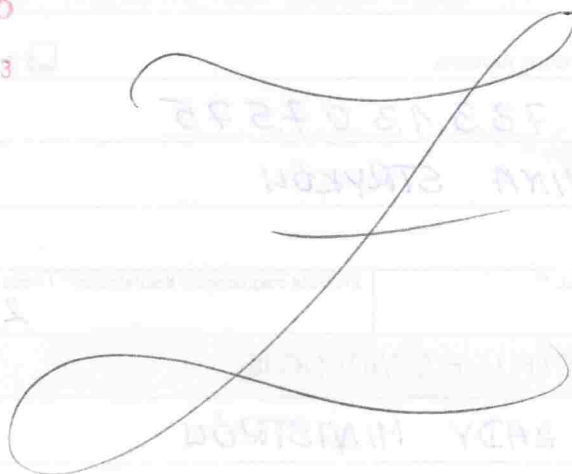
Wypełnia urząd skarbowy.

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

**URZĘD SKARBOWEGO**  
**W GŁÓWNI**  
95-015 Główno, ul. Sikorskiego 3  
tel. 719-19-01, 719-19-81  
fax 719-40-96



**Z upoważnienia Naczelnika US**  
**Kierownik Referatu**

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

**29.08.2011**

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

**mgr Elżbieta Chachaj**