

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

NIP-5

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

URZĄD SKARBOWY w SANOKU
REFERAT NIP

wpłynęło 2005-12-30

L.dz. 18

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 Sanoku

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <i>MONT-INOX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</i>	
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <i>MONT-INOX Sp. zo.o.</i>	
8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <i>371112438</i>	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <i>13 - 01 - 2003</i>

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

10. Kraj <i>Polska</i>	11. Województwo <i>Podkarpackie</i>	12. Powiat <i>Sanocki</i>	
13. Gmina <i>Sanok</i>	14. Ulica <i>Podgórze</i>	15. Nr domu <i>8</i>	16. Nr lokalu
17. Miejscowość <i>Sanok</i>	18. Kod pocztowy <i>38-500</i>	19. Poczta <i>Sanok</i>	
20. Telefon	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): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
23. Numer Identyfikacji Podatkowej <i>6 8 7 - 1 7 - 6 8 - 6 4 1</i>	
24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <i>MONT-INOX spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</i>	
25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <i>MONT-INOX Sp. zo.o.</i>	
26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <i>371112438</i>	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <i>13 - 01 - 2003</i>

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu <i>Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS</i>	
29. Nazwa rejestru <i>Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego</i>	
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) <i>06 - 01 - 2003</i>	31. Numer w rejestrze <i>0000145885</i>

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

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>Podkarpackie</i>	34. Powiat <i>Sanocki</i>
35. Gmina <i>Sanok</i>	36. Ulica <i>Podgórze</i>	37. Nr domu <i>8</i>
39. Miejscowość <i>Sanok</i>	40. Kod pocztowy <i>38-500</i>	41. Poczta <i>Sanok</i>
42. Telefon	43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <i>Agnieszka</i>	46. Nazwisko <i>Wiśniowska</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>21 - 12 - 2005</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>„MONT-INOX” SP. Z O.O. ANALITYK KSIĘGOWY Agnieszka Wiśniowska pełnomocnik Agnieszka Wiśniowska</i>

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz <i>URZĘD SKARBOWEGO 38-500 SANOK</i>	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

F. ODPOWIEDZ NA WNIOSK

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

NIP: 6371768641 wydany dnia 12.10.2005 (data wydania - 11.01.2005)
po aktualizacji danych i ident. (NIP2 używany w dniu 12.10.2005) aktualne dane podatkowe;
MONT-INOX, spółka z o.o. z siedzibą w Sanoku, podlega 8 (poprzednio - Sk. Gospodarcza)
Opłaty podatku w wypr. 16 w pobliżu i monitorowaniu
nie było mini sporów formularz

53. Data (dzień - miesiąc - rok)
09.01.2006

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego
KIEROWNIK REFERATU
Ewidencji i Identyfikacji Podatników*