

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 8.2.6-20-37-296	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-5

URZĄD SKARBOWY  
W GARWOLINIE  
ul. Senatorska 30  
08-400 Garwolin  
.9.

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA  
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**

Zgodnie z art.13 ust.3 ustawy z dnia 13 października 1996 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

URZĄD SKARBOWY W GARWOLINIE

**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 \*\*

GMINA MIASTKÓW KOŚCIELNY

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

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

711582322

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

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

10. Kraj  
POLSKA

11. Województwo  
MAZOWIECKIE

12. Powiat  
GARWOLIŃSKI

13. Gmina  
MIASTKÓW KOŚCIELNY

14. Ulica  
RYNEK

15. Numer domu  
6

16. Nr lokalu

17. Miejscowość  
MIASTKÓW KOŚCIELNY

18. Kod pocztowy  
08-420

19. Poczta  
MIASTKÓW KOŚCIELNY

20. Telefon  
025 751-12-86

21. Faks  
025 754-40-07

**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

8.2.6-20-37-296

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

GMINA MIASTKÓW KOŚCIELNY

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

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

711582322

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

18.05.2005

**C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ**

28. Nazwa organu

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze



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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat GARWOLIŃSKI
35. Gmina MIĄSTKÓW KOŚCIELNY	36. Ulica RYNEK	37. Numeru 6
38. Miejscowość MIĄSTKÓW KOŚCIELNY	40. Kod pocztowy 08-420	41. Pocztą MIĄSTKÓW KOŚCIELNY
42. Telefon 025 751-12-86	43. Faks 025 754-40-07	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię ELŻBIETA	46. Nazwisko SITEK
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 29.07.2010	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <b>GMINA</b> Miastków Kościelny pow. garwoliński, woj. mazowieckie NIP: 8262037298; REGON: 711582322  Z up. WÓJTA mgr Elżbieta Sitek Skarbnik Gminy

## 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 (oznaczyć 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

Nie pobrano opłaty skarbowej na podst. ustawy z dnia 16 listopada 2006, o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 255, poz. 1635) art. 7 pkt. 2.

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 29.07.2010	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego Urszula Wardak
--	---