

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY, WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 6 2 5 2 1 7 8 8 4 1	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

URZĄD SKARBOWY w Będzinie	
Data	2010-11-23
NIP	
podpis <i>[signature]</i>	

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. 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 fizyczna 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
Będzin

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 **

Przedsiębiorstwo Turystyczne "DIUNA" Spółka Jawna Robert Lubomski, Anna Lubomska

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

P.T. "DIUNA" Sp. j.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

277696857

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

0 1 - 0 3 - 2 0 0 2

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

10. Kraj Polska	11. Województwo śląskie	12. Powiat będziński
13. Gmina Będzin	14. Ulica Podwale	15. Nr domu 2
16. Nr lokalu -----	17. Miejscowość Będzin	18. Kod pocztowy 42-500
19. Poczta Będzin	20. Telefon	21. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO 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

6 2 5 2 1 7 8 8 4 1

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

Przedsiębiorstwo Turystyczne "DIUNA" Spółka Jawna Robert Lubomski, Anna Lubomska

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

P.T. "DIUNA" Sp. j.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

277696857

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

0 1 - 0 3 - 2 0 0 2

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu
Sąd Rejonowy Katowice VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego

29. Nazwa rejestru
Rejestr Przedsiębiorców

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

1 6 - 0 4 - 2 0 0 7

31. Numer w rejestrze

0000278383

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

32. Kraj Polska	33. Województwo śląskie	34. Powiat będziński	
35. Gmina Będzin	36. Ulica Podwale	37. Nr domu 2	38. Nr lokalu -----
39. Miejscowość Będzin	40. Kod pocztowy 42-500	41. Poczta Będzin	
42. Telefon	43. Faks		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię Robert	46. Nazwisko Lubomski
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 2 2 - 1 1 - 2 0 1 0	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)  Przedsiębiorstwo Turystyczne DIUNA Sp. J. Robert Lubomski, Anna Lubomska ul. Podwale 2, 45-500 Będzin NIP 625-217-88-41 tel./fax. 32/ 267-30-65

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 wniosek dotyczy.

52. Informacje uzupełniające

Wnieiono opłatę w wysokości 21 zł, dnia 23.11.10

Nr pokwitowania 9492758 Urząd Miejski w Będzinie

INSPEKTOR
mgr Mariola Szot-HetaNACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
w BĘDZINIE

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

30 11 20 10

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego