

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 648-271-49-93	2. Numer dokumentu OB-2/44-289/11/61067	3. Status	PIERWSZY ŚLĄSKI URZĄD SKARBOWY W SOSNOWCU Wpł. 2011-06-01 3 Zał.
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. Zainteresowany 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 I ŚLĄSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W SOSNOWCU

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 **

LOKOFRACHT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

LOKOFRACHT SP. Z O.O.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

241385737

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

03.12.2009

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

ŚLĄSKIE

12. Powiat

M. KATOWICE

13. Gmina

M. KATOWICE

14. Ulica

KOŚCIUSZKI

15. Nr domu

30

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

KATOWICE

18. Kod pocztowy

40-048

19. Poczta

KATOWICE

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):



1. podmiot niebędący osobą fizyczną



2. osoba fizyczna

23. NIP

648-271-49-93

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

LOKOFRACHT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

LOKOFRACHT SP. Z O.O.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

241385737

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

03.12.2009

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

SĄD REJONOWY KATOWICE-WSCHÓD

29. Nazwa rejestru

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

20.11.2009

31. Numer w rejestrze

0000342192

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo ŚLĄSKIE	34. Powiat M. KATOWICE
35. Gmina M. KATOWICE	36. Ulica KOŚCIUSZKI	37. Nr domu 30
39. Miejscowość KATOWICE	40. Kod pocztowy 40-048	41. Poczta KATOWICE
42. Telefon	43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię ANNA	46. Nazwisko SZAFARCZYK - KASICKA
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 27.05.2011	48. Podpis(i pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Anna Szafarczyk-Kasicka <i>pełnomocnik</i> 605-422-413

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

Data 27.05.2011 wniesiono opłatę skarbową w wysokości **215** zł
 - na konto Urzędu Miejskiego w Sosnowcu
 Numer 23 1050 1142 1000 0003 0000 1102
 - w kasie Urzędu Miejskiego w Sosnowcu Dowód wpłaty Nr.....



Zaświadczenie niniejsze na mocy art. 143 Ordynacja Podatkowa
 wydane zostało z upoważnienia Naczelnika Urzędu Skarbowego.

Z up. Naczelnika
 Pierwszego Śląskiego Urzędu Skarbowego
 w Sosnowcu
Tatiana Pawlik
 ZASTĘPCZELNIKA

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

02.06.2011.

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego