

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>8 8 8 0 0 0 3 7 8 4</b>	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA  
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**

*WR 14014 - 02 / 07*

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  
*Naczelnik Urzędu Skarbowego we Włocławku*

**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>ELMEHURT L. KISIELEWSKI, E. SIERACZKIEWICZ, T. SZYBIENIECKI SPÓŁKA JAWNA</i>	
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <i>ELMEHURT</i>	
8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <i>005885368</i>	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <i>10 - 12 - 1999</i>

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

10. Kraj <i>POLSKA</i>	11. Województwo <i>KUJAWSKO-POMORSKIE</i>	12. Powiat <i>WŁOCŁAWEK</i>
13. Gmina <i>WŁOCŁAWEK</i>	14. Ulica <i>OKRĘŻNA</i>	15. Nr domu <i>2b</i>
17. Miejscowość <i>WŁOCŁAWEK</i>	18. Kod pocztowy <i>87-800</i>	19. Poczta <i>WŁOCŁAWEK</i>
20. Telefon <i>054-2311425</i>	21. Faks <i>054-2311425</i>	

**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. NIP <i>8 8 8 0 0 0 3 7 8 4</i>	
24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <i>ELMEHURT L. KISIELEWSKI, E. SIERACZKIEWICZ T. SZYBIENIECKI SPÓŁKA JAWNA</i>	
25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <i>ELMEHURT</i>	
26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <i>005885368</i>	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <i>10 - 12 - 1999</i>

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

28. Nazwa organu <i>SĄD REJONOWY W TORUNIU VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO</i>	
29. Nazwa rejestru <i>KRAJOWY REJESTR SĄDOWY</i>	
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) <i>28 - 12 - 2001</i>	31. Numer w rejestrze <i>0000076753</i>

NIP-5(4) 1/2

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

32. Kraj <i>POLSKA</i>	33. Województwo <i>KUJAWSKO-POMORSKIE</i>	34. Powiat <i>WŁOCŁAWEK</i>
35. Gmina <i>WŁOCŁAWEK</i>	36. Ulica <i>OKRĘŻNA</i>	37. Nr domu <i>2b</i>
39. Miejscowość <i>WŁOCŁAWEK</i>	40. Kod pocztowy <i>87-800</i>	41. Poczta <i>WŁOCŁAWEK</i>
42. Telefon <i>054-2311425</i>	43. Faks <i>054-2311425</i>	

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

44. Informacje dodatkowe
--------------------------

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

45. Imię <i>EUGENIUSZ</i>	46. Nazwisko <i>SIERACZKIEWICZ</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>26 - 02 - 2007</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>"ELMEHURT" Spółka Jawna Eugeniusz Sieracziewicz WŁAŚCICIEL</i>

**E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ**

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz <i>KOMISARZ SKARBOWY Jolanta Łęczyńska</i>
---	--

**F. ODPOWIEDŹ 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

*Opłatę skarbową w wys. 21 zł wpiecono w du. 26.02.07. Nr. poln. 868 w kanc. M. me. Włocławku.  
Zaświadczenie wydaje się na wniosek zainteresowanego.*

53. Data (dzień - miesiąc - rok)  
*01.03.2007*

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego  
*Z up. NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO  
mgr Marzanna Pogodzińska  
KIEROWNIK REPERATU EWIDENCJI IDENTYFIKACJI PODATNIKÓW*

NIP-5(4) 2/2