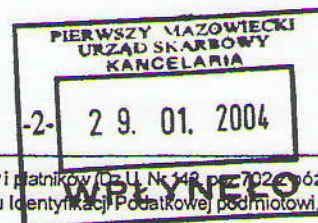


1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 9 5 1 - 1 7 - 8 4 - 3 4 9	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

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. Nr 148, poz.7026, późn. zm.), urząd skarbowy - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje.

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. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek
WARSZAWA BEMOWO UL. BIAŁOBRZEŃSKA 53A, WARSZAWA

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** WOODCOTE POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** WOODCOTE POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** 012889553	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) 01.01.1998

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

10. Kraj POLSKA	11. Województwo MAZOWIECKIE	12. Powiat WARSZAWA	
13. Gmina WARSZAWA	14. Ulica POŁCZYŃSKA	15. Nr domu 114	16. Nr lokalu
17. Miejscowość WARSZAWA	18. Kod pocztowy 01-304	19. Poczta WARSZAWA	
20. Telefon 022 666 06 20	21. Faks 0 22 666 06 28		

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
23. Numer Identyfikacji Podatkowej 9 5 1 - 1 7 - 8 4 - 3 4 9	
24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** WOODCOTE POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** WOODCOTE POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** 012889553	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) 01.01.1998

C.2. ORGAN REJESTROWY (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)

28. Nazwa organu rejestrowego KRAJOWY REJESTR SĄDOWY, XIX WYDZIAŁ GOSPODARCZY	
29. Nazwa rejestru REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW	
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) 01.10.2003	31. Numer w rejestrze 0000160058

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat WARSZAWA
35. Gmina WARSZAWA	36. Ulica POŁCZYŃSKA	37. Nr domu 114
39. Miejscowość WARSZAWA	40. Kod pocztowy 01-304	41. Poczta WARSZAWA
42. Telefon 022 666 06 20	43. Faks 0 22 666 06 28	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię EWA FRACKOWIAK	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 10.01.2004	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Frackowiak Andrzej Szutwik

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy.

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Urząd Skarbowy potwierdza ^{podanie} podanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczającej ilości danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

NACZELNIK
PIERWSZEGO MAZOWIECKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
 w Warszawie
 ul. Mazowiecka 9
 00-052 WARSZAWA -5-

Pierwszego

Juliusz...

5.2.2004

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego