

POLSKA
STAROSTWO POWIATOWE
NIP-4

w Świeciu

FN

ŚWIECIE 05.02.2004

DECYZJA

W SPRAWIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Na podstawie art.3 ust.2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Nr 142, poz.702 z późn. zm.), w związku z dokonany~~m~~ zgłoszeniem identyfikacyjnym Naczelnik Urzędu Skarbowego nadaje zgłaszającemu:

POWIAT ŚWIECKI

zgiąć

Numer Identyfikacji Podatkowej

5591876820

1 up Naczelnika
Urzędu Skarbowego

[Podpis]
Naczelnik Urzędu Skarbowego

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Pouczenie:

Podatnik oraz płatnik ma obowiązek:

- a) posługiwania się numerem identyfikacji podatkowej (NIP) zgodnie z art. 11 ww. ustawy,
 - b) aktualizowania danych objętych zgłoszeniem identyfikacyjnym, zgodnie z art. 9 ww. ustawy.
- Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Dyrektora właściwej Izby Skarbowej za pośrednictwem Naczelnika tutejszego Urzędu Skarbowego w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia (na podstawie art. 220 i 223 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja Podatkowa - Dz.U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.).

Nadawca:

URZĄD SKARBOWY W ŚWIECIU
10 LUTEGO 16
ŚWIECIE
86-100 ŚWIECIE

Adresat:

POWIAT ŚWIECKI
WOJSKA POLSKIEGO 173
ŚWIECIE
86-100 ŚWIECIE

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 5 5 9 1 8 7 6 8 2 0	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. 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 w Świeciu

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>POWIAT ŚWIECKI</i>	
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <i>POWIAT ŚWIECKI</i>	
8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <i>092350978</i>	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <i>27 - 01 - 2004</i>

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

10. Kraj <i>POLSKA</i>	11. Województwo <i>KUJAWSKO-POMORSKIE</i>	12. Powiat <i>ŚWIECKI</i>	
13. Gmina <i>ŚWIECIE</i>	14. Ulica <i>GEN. JÓZEFA HALLERA</i>	15. Nr domu <i>9</i>	16. Nr lokalu
17. Miejscowość <i>ŚWIECIE</i>	18. Kod pocztowy <i>86-100</i>	19. Poczta <i>ŚWIECIE</i>	
20. Telefon <i>52 5683101</i>	21. Faks <i>525683102</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>5 5 9 1 8 7 6 8 2 0</i>	
24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <i>POWIAT ŚWIECKI</i>	
25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <i>POWIAT ŚWIECKI</i>	
26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <i>092350978</i>	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <i>24 - 01 - 2004</i>

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu <i>NIE PODLEGA REJESTRACJI - Urząd Administracji Publicznej</i>	
29. Nazwa rejestru <i>Krajowy Rejestr Urzędowy Podmiotów Gospodarki Narodowej</i>	
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) <i>01 - 01 - 1999</i>	31. Numer w rejestrze

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo KUJAWSKO-POMORSKIE	34. Powiat ŚWIECKI	
35. Gmina ŚWIECIE	36. Ulica GEN. JÓZEFA HALLERA	37. Nr domu 9	38. Nr lokalu
39. Miejscowość ŚWIECIE	40. Kod pocztowy 86-100	41. Poczta ŚWIECIE	
42. Telefon 52 5683101	43. Faks 525683102		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię Marzena	46. Nazwisko Kempińska
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 08 - 04 - 2011	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) STAROSTA Marzena Kempieńska

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

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

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSK

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



Zwolnienie z opłaty skarbowej na podst. art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.)

53. Data (dzień - miesiąc - rok)
11.04.2011

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
mgr Aleksandra Koziar-Jurkiewicz
Kierownik referatu