

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy

782-21-84-969

2. Numer dokumentu

3. Status

NIP-5

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

URZĄD SKARBOWY
w Kościanie

wpł. 05 LUT. 2002

(03) Otrzymuje

Zgodnie z art.13 ust.3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Nr 142, poz.702 z 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

64-000 KOŚCIAN UL. MŁYŃSKA 5

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):

 1. podmiot nie będący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

"POLCOPPER" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

"POLCOPPER" SP. Z O.O.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

609835359

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

01.01.2001

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

WIELKOPOLSKIE

12. Powiat

KOŚCIAN

13. Gmina

ŚMIGIEL

14. Ulica

PRZEMYSŁOWA

15. Nr domu

16

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

PRZYSIEKA POLSKA

18. Kod pocztowy

64-000

19. Poczta

ŚMIGIEL

20. Telefon

065 5129 908

21. Faks

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):

 1. podmiot nie będący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

23. Numer Identyfikacji Podatkowej

782-21-84-969

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

"POLCOPPER" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

"POLCOPPER" SP. Z O.O.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

609835359

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

01.01.2001

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

28. Nazwa organu rejestrowego

SAD REJONOWY W POZNANIU

29. Nazwa rejestru

REJESTR HANDELWY

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

30.10.2000

31. Numer w rejestrze

4074/00


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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo WIELKOPOLSKIE	34. Powiat KOŚCIAN
35. Gmina ŚMIGIEL	36. Ulica PRZEMYSŁOWA	37. Nr domu 16
39. Miejscowość PRZYSIEKA POLSKA	40. Kod pocztowy 64-030	41. Poczta ŚMIGIEL
42. Telefon 065 5129 908	43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię ROMAN	46. Nazwisko STACHOWIAK
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 01.02.2002	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)  Przysieka Polska, ul. Przemysłowa 16 64-030 Śmigiel 2 up. Marianna Podłoga

E. DANE URZĘDNIKA PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

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

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 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	
<p>URZĄD SKARBOWY ul. Młyńska 5 64-000 KOŚCIAN tel. 512-28-44, 512-29-16 MIP 14003-67/02</p> <p>Opłatę skarbową w wys. 16,00 zł pobrano i skarowano na wniosku.</p> <p>NACZELNIK Urzędu Skarbowego w Kościanie Hanna Bryńska</p>	
53. Data (dzień - miesiąc - rok) 11.02.2002	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego