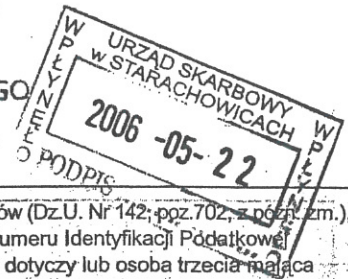


1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 6 6 4 1 8 3 4 3 3 7	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-5

## WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
ul. Składowa 33  
27-200 Starachowice  
(20)



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.), 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

URZĄD SKARBOWY W STARACHOWICACH UL. SKŁADOWA 33 27-200 STARACHOWICE

### 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 \*\*

POWIAT STARACHOWICKI

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

8. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

281009385

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

01.01.1999

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

STARACHOWICE

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

STARACHOWICE

18. Kod pocztowy

19. Poczta

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. Numer Identyfikacji Podatkowej

6 6 4 1 8 3 4 3 3 7

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

POWIAT STARACHOWICKI

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

26. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

281009385

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

01.01.1999

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

28. Nazwa organu

UST. O SAMORZĄDZIE POWIATOWYM Dz.U. Nr 142 z 2001 r. 1092 z późn. zm.

29. Nazwa rejestru

Starostwo Powiatowe  
w Starachowicach  
Stwierdzam zgodność  
z oryginałem

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

01.01.1999

31. Numer w rejestrze

SEKRETARZ POWIATU

Małgorzata Kostrzewa



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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo ŚWIĘTOKRZYSKIE	34. Powiat STARACHOWICKI	
35. Gmina STARACHOWICE	36. Ulica DR WŁADYSŁAWA BORKOWSKIEGO	37. Nr domu 4	38. Nr lokalu
39. Miejscowość STARACHOWICE	40. Kod pocztowy 27-200	41. Poczta STARACHOWICE	
42. Telefon 0-41/246-08-00	43. Faks 0-41/246-08-02		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 1.7.05.2006	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) STAROSTA Andrzej Maciąg

## 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



Starostwo Powiatowe  
w Starachowicach

ul. dr Władysława Borkowskiego 4

Stwierdzam zgodność  
z oryginałem

SEKRETARZ POWIATU  
Marlena Kostrzewa

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

22.05.2006

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

mgr Stanisław Wróbel