

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy  
5 8 3 0 2 6 7 7 2 3

2. Numer dokumentu

3. Status

BIURO URZĘDU SKARBOWEGO  
W GDAŃSKU  
SALA OBSŁUGI KLIENTA  
WD: 2006-09-23 (3)

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 I URZĘDU SKARBOWEGO W GDAŃSKU

## 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 \*\*

EUROS Spedycja Międzynarodowa spółka jawna M. Malinowska G. Szmukała

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

EUROS sp.j.

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

190475537

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

07 - 08 - 1991

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

POMORSKIE

12. Powiat

GDAŃSK

13. Gmina

GDAŃSK

14. Ulica

BISKUPIA

15. Nr domu

19

16. Nr lokalu

5

17. Miejscowość

GDAŃSK

18. Kod pocztowy

80-875

19. Poczta

GDAŃSK

20. Telefon

058 3013812

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. NIP

5 8 3 0 2 6 7 7 2 3

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

EUROS Spedycja Międzynarodowa spółka jawna M. Malinowska G. Szmukała

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

EUROS sp.j.

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

190475537

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

07 - 08 - 1991

## C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Krajowy Rejestr Sądowy

29. Nazwa rejestru

Rejestr przedsiębiorców

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

10 - 12 - 2001

31. Numer w rejestrze

0000070686

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

32. Kraj <b>POLSKA</b>	33. Województwo <b>POMORSKIE</b>	34. Powiat <b>GDAŃSK</b>
35. Gmina <b>GDAŃSK</b>	36. Ulica <b>BISKUPIA</b>	37. Nr domu <b>19</b>
38. Nr lokalu <b>5</b>	39. Miejscowość <b>GDAŃSK</b>	40. Kod pocztowy <b>80-875</b>
41. Poczta <b>GDAŃSK</b>	42. Telefon <b>058 3013812</b>	43. Faks

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <b>BEATA</b>	46. Nazwisko <b>KOTOWICZ</b>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <b>27 - 09 - 2006</b>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy/ osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)  <b>DORADCA PODATKOWY</b> <b>Beata Kotowicz</b> <b>65 98</b>

## E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz <b>29 WRZ 2006</b> 
---	---

## F. ODPOWIEŹ 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

53. Data (dzień - miesiąc - rok) <b>2006 - 10 - 03</b>	54. Podpis z podaniem imienia i nazwiska Naczelnika Pierwszego Urzędu Skarbowego w Gdańsku  <b>NACZELNIK</b> <b>Pierwszego Urzędu Skarbowego</b> <b>w Gdańsku</b> <b>40-822 Gdańsk, ul. Rzeźnicka 54/5b</b> <b>tel. centr. 32-12-300</b> <b>NIP 583-212-03-84, REGON 190515797</b> <b>-14-</b>
---	---

NIP-5 (4)

2/2