

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 499.05.55.465	2. Numer dokumentu 27-1-4/4040/179	3. Status 0
---	---------------------------------------	----------------

**NIP-5**

**NACZELNIK**  
Drugiego Urzędu Skarbowego  
w Koszalinie  
ul. Piłsudskiego 15, 75-549 Koszalin

**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  
DRUGI URZĄD SKARBOWY W KOSZALINIE

**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 \*\*  
ZAKŁAD WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNY SPOŁKA Z O.O. H. organizator inż. Aleksander Janowski

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

8. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny RESEL \*\*  
320419702

9. Data rozpoczęcia działalności \* / Data urodzenia \*\* (dzień - miesiąc - rok)  
05.10.2007

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

10. Kraj POLSKA

11. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE

12. Powiat KOSZALIN

13. Gmina MIELNO

14. Ulica ŚWIERCZEWSKIEGO

15. Nr domu 44

16. Nr lokalu

17. Miejscowość UMIESCIE

18. Kod pocztowy 76-032

19. Poczta MIELNO

20. Telefon 094 3189-750

21. Faks 094 3189-750

**C. DANE PODMIOTU, KTOREGO 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  
499.05.55.465

24. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię \*\*  
ZAKŁAD WODOCIĄGOWO-KANALIZACYJNY SPOŁKA Z O.O.

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

26. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny RESEL \*\*  
320419702

27. Data rozpoczęcia działalności \* / Data urodzenia \*\* (dzień - miesiąc - rok)  
06.11.2007

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

28. Nazwa organu  
SĄD REJONOWY W KOSZALINIE IX WYDZIAŁ KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

29. Nazwa rejestru  
REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)  
30.10.2007

31. Numer w rejestrze  
0000291460

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	34. Powiat KOSZALIN
35. Gmina MIELNO	36. Ulica SWIERZEWSKIEGO	37. Nr domu 44
39. Miejscowość UMIESCIE	40. Kod pocztowy 76-052	41. Poczta MIELNO
42. Telefon 094 3189-750	43. Faks 094 3189-750	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię ALEKSANDER	46. Nazwisko JANOWSKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 08.11.2007	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) BRZEZ ZARZĄDU mgr ins. Aleksander Janowski

## E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

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

## F. ODPOWIEDŹ 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

NIP został nadany  
dnia 11.10.2007r.

Data odbioru: 11.10.2007r. WISZCZONO OPLATE  
w wysokości 271 -  
dnia 08.11.2007r.

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

12.11.2007

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

STARSZY INSPEKTOR

mgr Monika Kwiatkowska