

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI DUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIEŚKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 5 9 8 0 0 0 2 7 3 6	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

dws I-1 / 404 / PN-80 / 07

LUBUSKI URZĄD SKARBOWY
W ZIELONEJ GÓRZE
OTRZYMANO POCZTA (3)Przyjął: dnia **06 GRU. 2007**
 do załatwienia
 do wiadomości
 ad acta

WNIOSK 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 Lubuskiego Urzędu Skarbowego w Zielonej Górze

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 **

Przedsiębiorstwo Transportowo - Handlowe "TRANSHAND" Sp. z o.o.

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

PTH "TRANSHAND" Sp. z o.o.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

003152762

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

08.01.1991 01-01-1991

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

Lubuskie

12. Powiat

Słubice

13. Gmina

Słubice

14. Ulica

Osiedle Przemysłowe

15. Nr domu

16

16. Nr lokalu

-

17. Miejscowość

Słubice

18. Kod pocztowy

69-100

19. Poczta

Słubice

20. Telefon

(095) 759 42 00

21. Faks

(095) 759 42 07

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

* - 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 9 8 0 0 0 2 7 3 6

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

Przedsiębiorstwo Transportowo-Handlowe "TRANSHAND" Sp. z o.o.

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

PTH "TRANSHAND" Sp. z o.o.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

003152762

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

08.01.1991 01-01-1991

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydz. Gosp. Krajowego Rejestru Sądowego

29. Nazwa rejestru

Rejestr Przedsiębiorców

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

29 - 10 - 2002

31. Numer w rejestrze

0000136730

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

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>Lubuskie</i>	34. Powiat <i>Ślubice</i>	
35. Gmina <i>Ślubice</i>	36. Ulica <i>Osiedle Przemysłowe</i>	37. Nr domu <i>16</i>	38. Nr lokalu <i>-</i>
39. Miejscowość <i>Ślubice</i>	40. Kod pocztowy <i>69-100</i>	41. Poczta <i>Ślubice</i>	
42. Telefon <i>(095) 759 42 00</i>	43. Faks <i>759 42 07</i>		

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

44. Informacje dodatkowe

*Podmiot zarejestrowany jako podatnik VAT UE w dn. 01.05.2004r.**NIP: PL5980002736*D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebne skreślić)

45. Imię <i>Tadeusz Józef</i>	46. Nazwisko <i>Jacek Lorkowski</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>30 - 11 - 2007</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>PREZES Os. Handlowo-Ekonomicznych Jacek Tadeusz</i> <i>PREZES Os. Technicznych Józef Lorkowski</i>

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

Oplatę skarbową od potwierdzenia NIP
z dnia 10.12.2007r. w wysokości 212zł
(słownie: dwadzieścia jeden złotych)
uiszczono w dniu 03.12.2007r. na rachunek
Urzędu Miasta nr 37 1020 5402 0000 0102 0027 9190
/nr pokwitowania _____ na podstawie
ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej
(Dz.U. Nr 225, poz. 1635)

10.12.2007

Komisarz Skarbowy
Sabouille
mgr Urszula Łabońska

Z up. NACZELNIKA
Lubuskiego Urzędu Skarbowego w Zielonej Górze

mgr Urszula Wolnał-Kielarska
1-ca Naczelnika Lubuskiego Urzędu Skarbowego

NACZELNIK
LUBUSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO
65-054
(95) ul. Dr. Pięnożnego 24

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

10.12.2007

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego