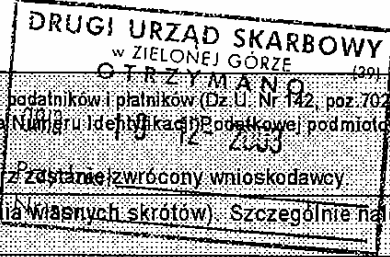


1. Numer identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy <b>9 2 9 - 0 1 1 - 2 9 - 6 9</b>	2. Numer dokumentu	3. Status
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------

NIP-5

NIP-X

## 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. 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 z dwóch identycznych egzemplarzy, 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  
**Drugi Urząd Skarbowy w Zielonej Górze**

### 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): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <b>Impeks Marek Jabłoński Spółka Jawna</b>	
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <b>Impeks M. Jabłoński Sp. J.</b>	
8. Identyfikator REGON* / Numer ewidencyjny PESEL** <b>008217851</b>	9. Data rozpoczęcia działalności* / Data urodzenia** (dzień - miesiąc - rok) <b>26.01.1990 29-12-1989</b>

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

10. Kraj <b>PL</b>	11. Województwo <b>Lubuskie</b>	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica <b>Sulechowska</b>	15. Nr domu <b>37</b>	16. Nr lokalu
17. Miejscowość <b>Zielona Góra</b>	18. Kod pocztowy <b>65-022</b>	19. Poczta <b>Zielona Góra</b>	
20. Telefon <b>068 452 4430</b>	21. Faks <b>068 452 4431</b>		

### 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): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
23. Numer identyfikacji Podatkowej <b>9 2 9 - 0 1 1 - 2 9 - 6 9</b>	
24. Nazwa pełna * / Nazwisko i pierwsze imię, drugie imię ** <b>Impeks Marek Jabłoński Spółka Jawna</b>	
25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <b>Impeks M. Jabłoński Sp. J.</b>	
26. Identyfikator REGON* / Numer ewidencyjny PESEL** <b>008217851</b>	27. Data rozpoczęcia działalności* / Data urodzenia** (dzień - miesiąc - rok) <b>26.01.1990 29-12-1989</b>

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

28. Nazwa organu rejestrowego <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	
29. Nazwa rejestru <b>Rejestr Przedsiębiorców</b>	
30. Data rejestru (dzień - miesiąc - rok) <b>18-12-2003</b>	31. Numer w rejestrze <b>0000183697</b>

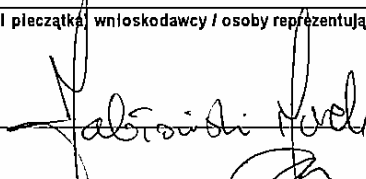
## 3. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

32. Kraj <b>PL</b>	33. Województwo <b>Lubuskie</b>	34. Powiat	
35. Gmina	36. Ulica <b>Sulechowska</b>	37. Nr domu <b>37</b>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <b>Zielona Góra</b>	40. Kod pocztowy <b>65-022</b>	41. Poczta <b>Zielona Góra</b>	
42. Telefon <b>068 452 4430</b>	43. Faks <b>068 452 4431</b>		

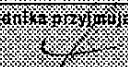
## 4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <b>Marek</b>	46. Nazwisko <b>Jabłoński</b>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <b>18 - 12 - 2003</b>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) 

## DANE URZĘDNIKA PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz <b>19 12 2003</b>	50. Podpis urzędnika przyjmującego formularz 
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy:

51. Informacje o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

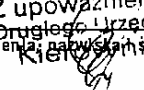
1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczającej ilości danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

**NACZELNIK**  
**DRUGIEGO URZĘDU SKARBOWEGO**

53. Data (dzień - miesiąc - rok)  
**18 12 2003**  
ul. Dr. Pieniężnego 20

Z upoważnienia Naczelnika  
Drugiego Urzędu Skarbowego  
Kierownik Biura Skarbowego

  
mgr inż. Ewa Szulkowska