

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy <u>521-008-04-62</u>	2. Numer dokumentu	3. Status
------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------

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. 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 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. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek  
URZĄD SKARBOWY PIASECZNO

### 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):

 1. podmiot nie będący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

MAK DOM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

MAK DOM SP. Z O.O.

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

010101561

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

12.03.1993

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

10. Kraj  
POLSKA11. Województwo  
MAZOWIECKIE12. Powiat  
PIASECZNO13. Gmina  
LESZNOWOLA14. Ulica  
NOVA15. Nr domu  
23

16. Nr lokalu

17. Miejscowość  
STARA IWICZNA18. Kod pocztowy  
05-50019. Poczta  
PIASECZNO20. Telefon  
737-70-7021. Faks  
750-62-42

### 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):

 1. podmiot nie będący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

23. Numer Identyfikacji Podatkowej

521-008-04-62

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

MAK DOM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

MAK DOM SP. Z O.O.

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

010101561

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

12.03.1993

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

28. Nazwa organu rejestrowego

SĄD REJESTROWY DLA M.ST. WARSZAWY SĄD GOSPODARCZY

29. Nazwa rejestru

REJESTR HANDLOWY

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

19.01.1993

31. Numer w rejestrze

35347

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat PIASECZNO
35. Gmina LESZNOWOLA	36. Ulica NOWA	37. Nr domu 23
39. Miejscowość STARA IWICZNA	40. Kod pocztowy 05-500	41. Poczta PIASECZNO
42. Telefon 737-70-70	43. Faks 750-62-42	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię BOŻENA	46. Nazwisko STĘPIEN
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 03.08.2001	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Bożena Stępień MAK DOM Sp. z o.o. Stara Iwiczna, ul. Nowa 23 05-500 Piaseczno tel. 737 70 70 fax 750 62 42

## E. DANE URZĘDNIKA PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

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

## F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy

URZĄD SKARBOWY  
ul. Czajewicza 2/4  
05-500 PIASECZNO

US 18/A/225/2001

51. Informacja 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

KOMISARZ SKARBOWY

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

10.08.2001

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Elżbieta Zagożdżan