

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy

599-010-99-09

2. Numer dokumentu

US XIV-E-70/398/2001

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

W GORZOWIE WLKP UL. JAGIELLOŃCZYKA 10

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 **

KARO-TRANS SPÓŁKA JAWNA R. HERBERG B. FIL

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

KARO-TRANS Sp.j. R. HERBERG B. FIL

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

210526662

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

16.07.1992

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

LUBUSKIE

12. Powiat

STRZELECKO-DREZDENECKI

13. Gmina

14. Ulica

GORZOWSKA

15. Nr domu

15

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

STRZELCE KRAJ.

18. Kod pocztowy

66-500

19. Poczta

STRZELCE KRAJ.

20. Telefon

763 43 31

21. Faks

763 30 11

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO 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

599-010-99-09

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

KARO-TRANS SPÓŁKA JAWNA R. HERBERG B. FIL

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

KARO-TRANS Sp.j. R. HERBERG B. FIL

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

210526662

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

16.07.1992

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

28. Nazwa organu rejestrowego

SĄD REJONOWY W ZIELONEJ GÓRZE, VIII WYDZ. GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

29. Nazwa rejestru

REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

27.03.2001

31. Numer w rejestrze

KRS 0000004732

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo ZUBUSKIE	34. Powiat STRZELECKO-DREZDENECKI
35. Gmina	36. Ulica GORZOWSKA	37. Nr domu 15
39. Miejscowość STRZELCE KRAJ.	40. Kod pocztowy 66-500	41. Poczta STRZELCE KRAJ
42. Telefon 763 43 31	43. Faks 763 30 11	38. Nr lokalu

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię BOGDAN	46. Nazwisko FIL
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 03.04.2007	48. Podpis (i pieczęćka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) KARO - TRANS Sp. J. Współwłaściciel Bogdan Fil

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

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

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy.

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

URZĄD SKARBOWY
ul. Jagiełłończyka 10
86-400 Gorzów Wlkp
(54)

Starszy Inspektor
Zygmunt Biryło

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

05.04.2007

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z up. Naczelnika Urzędu

mgr Janina Anna Kasprzyk
Zastępca Naczelnika