

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 1 1 3 - 0 0 - 9 5 - 7 9 0	2. Numer dokumentu 295/2002	3. Status
--	---------------------------------------	-----------

NIP-5

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

URZĄD SKARBOWY WARSZAWA PRAGA	
DATA	2002 -12- 0 2 SN
Załącz. <i>Opłata skarb. 16 zł</i>	

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 WARSZAWA PRAGA

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 **

STÓŁ POLSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

STÓŁ POLSKI SP. Z O.O.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

010804506

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

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

10. Kraj
POLSKA

11. Województwo
MAZOWIECKIE

12. Powiat
WARSZAWA

13. Gmina
CENTRUM

14. Ulica
LOTNICZA

15. Nr domu
18

16. Nr lokalu

17. Miejscowość
WARSZAWA

18. Kod pocztowy
04-192

19. Poczta

20. Telefon
610-97-96

21. Faks
610-97-96

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

1 1 3 - 0 0 - 9 5 - 7 9 0

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

STÓŁ POLSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

STÓŁ POLSKI SP. Z O.O.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

010804506

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

24 10 1994

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

28. Nazwa organu rejestrowego
SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY

29. Nazwa rejestru
KRAJOWY REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)
05 06 2001

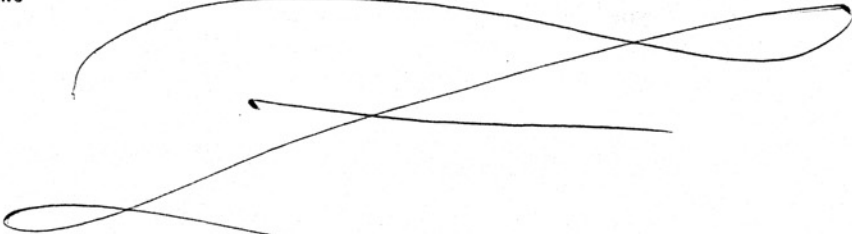
31. Numer w rejestrze
0 0 0 0 1 7 0 9 7

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat WARSZAWA
35. Gmina CENTRUM	36. Ulica LOTNICZA	37. Nr domu 18
39. Miejscowość WARSZAWA	40. Kod pocztowy 04-192	41. Poczta
42. Telefon 610-97-96	43. Faks 510-97-96	

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

44. Informacje dodatkowe



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

45. Imię PIOTR	46. Nazwisko MAMROWICZ
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 29 11 2002	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) "STÓŁ POLSKI" Sp. z o.o. CZŁONEK ZARZĄDU <i>Piotr Mamrowicz</i> Piotr Mamrowicz

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz <i>Barbara Kokoszko</i>
---	---

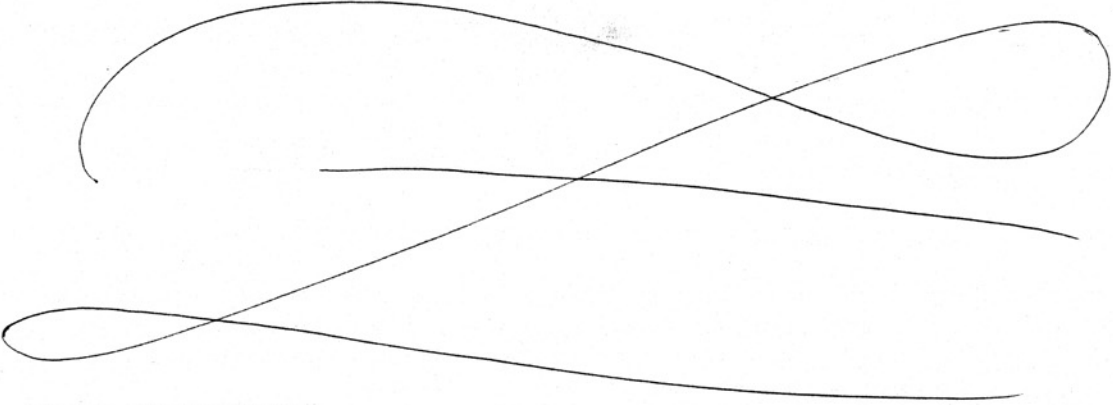
F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

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
WARSZAWA PRAGA
ul. Mycielskiego 21
04 379 Warszawa (18)

Z up. NACZELNIKA
Urzędu Skarbowego

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 02 12 2002	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego <i>[Signature]</i> KIEPIŃSKI Szczegółowy Urząd Skarbowy Podatników i Płatników
---	---