

POLTAX

URZĄD SKARBOWY
ul. Gdańska 33
83-110 TCZEW
(40)

h. Mirowska

NIP-4

DECYZJA

W SPRAWIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Na podstawie art.3 ust.2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników (Dz.U. Nr 142, poz.702), w związku z dokonany zgłoszeniem identyfikacyjnym Urząd Skarbowy nadaje zgłaszającemu :

URZĄD GMINY CEDRY WIELKIE

Numer Identyfikacji Podatkowej

593-19-10-037

**Z up. Naczelnika
Urzędu Skarbowego**

mgr Elwira Lonczak
7-ca Naczelnika

(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Izby Skarbowej za pośrednictwem tutejszego Urzędu Skarbowego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

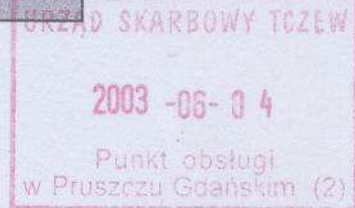
Podatnik ma obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych w art.11 ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników.

Nadawca: URZĄD SKARBOWY W TCZENIE GDANSKA 33 TCZEW 83-100 TCZEW	Adresat: URZĄD GMINY CEDRY WIELKIE JANKA KRASICKIEGO 16 CEDRY WIELKIE 83-020 CEDRY WIELKIE
--	---

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 5 9 3 - 1 9 1 - 0 0 - 3 7	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
83-100 Tczew ul. Gdańska 33

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 **

GMINA CEDRY WIELKIE

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

191674954

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

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

10. Kraj RP	11. Województwo POMORSKIE	12. Powiat GDAŃSK	
13. Gmina CEDRY WIELKIE	14. Ulica JANKA KRASICKIEGO	15. Nr domu 16	16. Nr lokalu
17. Miejscowość CEDRY WIELKIE	18. Kod pocztowy 83-020	19. Poczta CEDRY WIELKIE	
20. Telefon 68-36-104, 68-36-164	21. Faks 68-36-166		

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

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

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

GMINA CEDRY WIELKIE

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

191674954

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

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

28. Nazwa organu rejestrowego WOJEWODZKA RADA NARODOWA W GDAŃSKU	
29. Nazwa rejestru UCHWAŁA NR XVIII/108/72	
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) 0 4 . 1 2 . 1 9 7 2	31. Numer w rejestrze

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

32. Kraj RP	33. Województwo POMORSKIE	34. Powiat GDAŃSK	
35. Gmina CEDRY WIELKIE	36. Ulica JANKA KRASICKIEGO	37. Nr domu 16	38. Nr lokalu
39. Miejscowość CEDRY WIELKIE	40. Kod pocztowy 83-020	41. Poczta CEDRY WIELKIE	
42. Telefon	43. Faks		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię JANUSZ	46. Nazwisko GOLIŃSKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 04.06.2003	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)

E. DANE PRZYJMĄCEGO 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

Potwierdzam zgodność danych

 05.06.2003

Zwolnienie z opłaty skarbowej na podst. art 8 ustawy z dnia 3 września 2000 r. o opłacie skarbowej Dz. U. Nr 86 poz 880 z późn. zm. Hph

URZĄD SKARBOWY
 ul. Gdańska nr 33
 83-100 TCZEW
 (33)

Z up. Naczelnika
 URZĘDU SKARBOWEGO
 Anna Mamczarz
 Starszy Inspektor
 Wieloletni Inspektor i Identyfikacji Podatników

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

05.06.2003

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego