

POLTAX

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

[Handwritten signature]

TCZEW 11.06.1997

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 dokonaniem zgłoszeniem identyfikacyjnym Urząd Skarbowy nadaje zgłaszającemu :

URZĄD GMINY CEDRY WIELKIE

Numer Identyfikacji Podatkowej

593-19-10-037

**Z up. Naczelnika
Urzędu Skarbowego**

[Handwritten signature]
mgr Elwira Lenczak
Z-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 TCZEWIE
GDANSKA 33
TCZEW
83-100 TCZEW

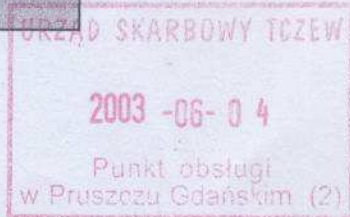
Adresat:

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): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 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
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, 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): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot nie będący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 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
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 pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) WÓJT Janusz Goliński

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 marca 2000 r. o opłacie skarbowej D2 - U Nr 86 poz 860 z późn. zm. Hph

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

Z up. Naczelnika
URZĘDU SKARBOWEGO
Alicja Mamicarz
Starszy Inspektor
Wieloletni
Inspektor i Identyfikacji Podatkowej

53. Data (dzień - miesiąc - rok)
05.06.2003

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego