

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 8 2 1 1 0 0 4 2 9 8	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

2009-05-25

STATYSTY KOMISARZ SKARBOWY

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. z 2004 r. Nr 269, poz.2681, z późn. zm.), naczelnik urzędu skarbowego - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje. Zainteresowanym może być podatnik lub płatnik, którego potwierdzenie dotyczy lub osoba fizyczna mająca interes prawny w złożeniu wniosku.

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. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO 08-110 SIEDLCE UL. PIŁSUDSKIEGO 68

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

TOWARZYSTWO PRZYRODNICZE "BOCIAN"

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

TP"BOCIAN"

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

710289790

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

0 1 0 1 1 9 9 5

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

MAZOWIECKIE

12. Powiat

SIEDLECKI

13. Gmina

SIEDLCE

14. Ulica

SOKOŁOWSKA

15. Nr domu

74

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

SIEDLCE

18. Kod pocztowy

08-110

19. Poczta

SIEDLCE

20. Telefon

25 6327778

21. Faks

25 6327778

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

23. NIP

8 2 1 1 0 0 4 2 9 8

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

TOWARZYSTWO PRZYRODNICZE "BOCIAN"

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

TP"BOCIAN"

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

710289790

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

0 1 0 1 1 9 9 5

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

SĄD REJONOWY DLA MIASTA ST. WARSZAWY

29. Nazwa rejestru

REJESTR STOWARZYSZEŃ I INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

1 4 0 5 2 0 0 3

31. Numer w rejestrze

0000107301

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat SIEDLECKI	
35. Gmina SIEDLCE	36. Ulica SOKOŁOWSKA	37. Nr domu 74	38. Nr lokalu
39. Miejscowość SIEDLCE		40. Kod pocztowy 08-110	41. Poczta SIEDLCE
42. Telefon 25 6327778		43. Faks 25 6327778	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię MIROSLAW	46. Nazwisko RZĘPAŁA
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 2 5 - 0 5 - 2 0 0 9	48. Podpis (i pieczęta) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) TOWARZYSTWO PRZYRODNICZE "BOCIAN" TOWARZYSTWO PRZYRODNICZE "BOCIAN" <i>Mirosław Rzepała</i> mgr inż. Mirosław Rzepała Wiceprezes ul. Sokołowska 74, 08-110 Siedlce tel/fax: (025) 63-277-78 NIP 821-10- ^r

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

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

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSK

Wypełnia urząd skarbowy.

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
2. Naczelnik urzędu skarbowego nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
3. Naczelnik urzędu skarbowego nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczających danych o podmiocie, którego wniosek dotyczy.

52. Informacje uzupełniające

POBRANO OPŁATĘ SKARBOWĄ

w wysokości 21,00 złz dniem 25.05.2009rNR POKWITOWANIA/NR RACHUNKU 11981/2009PODPIS PRACOWNIKA (155512)

rozp. Ministra Finansów z 21 grudnia 2006r.

w sprawie dokumentowania zapłaty/opłaty

skarbowej oraz typu jej zwrotu

Dz.U.Nr 246, poz. 1804)

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
W SIEDLCACH

Z up. NACZELNIKA
Beata Wiśniewska
mgr Beata Wiśniewska
KIEROWNIK REFERATU
EWIDENCJI I IDENTYFIKACJI PODATKOWY

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

26. 05. 2009

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego