

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
6 1 2 1 6 9 3 0 9 2

2. Numer dokumentu

3. Status

URZĄD SKARBOWY

NIP-5

2010-08-30

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 trzecia 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 w Bolesławcu

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 **

Firma Wielobranżowa "ARSYL" Sp. z o.o.

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

"ARSYL" Sp. z o.o.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

231182404

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

~~07-08-2003~~

22-07-2003

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

Dolnośląskie

12. Powiat

Bolesławiec

13. Gmina

Bolesławiec

14. Ulica

15. Nr domu

130

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

Brzeźnik

18. Kod pocztowy

59-700

19. Poczta

Bolesławiec

20. Telefon

783341073

21. Faks

0757301704

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO 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

6 1 2 1 6 9 3 0 9 2

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

Firma Wielobranżowa "ARSYL" Sp. z o.o.

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

"ARSYL" Sp. z o.o.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

231182404

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

~~07-08-2003~~

22-07-2003

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej

29. Nazwa rejestru

IX Wydział Gospodarczy KRS

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

07-08-2003

31. Numer w rejestrze

0000169551

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

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>Dolnośląskie</i>	34. Powiat <i>Bolesławiec</i>
35. Gmina <i>Bolesławiec</i>	36. Ulica	37. Nr domu <i>130</i>
39. Miejscowość <i>Brzeźnik</i>	40. Kod pocztowy <i>59-700</i>	41. Poczta <i>Bolesławiec</i>
42. Telefon <i>783341073</i>	43. Faks <i>0757301704</i>	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <i>Arkadiusz</i>	46. Nazwisko <i>Stępień</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>30 - 08 - 2010</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) PREZES ZARZĄDU <i>Arkadiusz Stępień</i> Firma Wielobranżowa "ARSYL" Sp. z o.o. Brzeźnik 130, 59-700 Bolesławiec NIP 612-169-30-93 REGON 231182404

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO 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 dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO w BOLESŁAWCU
ul. Garncarska 10
59-700 Bolesławiec (8)

opłatę skarbową w wysokości *21,-* uiszczono w dniu *30.08.10* na konto Urzędu Miasta w Bolesławcu nr 96 1020 2137 0000 9002 0046 4230

Wypełnia: *Renata Olszewska*
mgr Renata Olszewska

53. Data (dzień - miesiąc - rok) *2010 - 08 - 31*

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
mgr Andrzej Gałow