POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy	2. Numer dokumentu	3. Status
7 7 8 0 0 4 8 1 1 4		

NIP-5

Pierwszy Wielkopolski Urząd Skarbowy w Poznaniu
2009 -04- 08
KANCELARIA 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 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 PIERWSZEGO WIELKOPOLSKIGO URZĘDU SKARBOWEGO W POZNANIU

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 **
PRZEDSIĘBIORSTWO SPEDYCYJNO TRANSPORTOWE "OSTSPED"Sp. z o.o

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **
PST "OST SPED" Sp. z o.o

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)
008491440	02 - 10 - 1993

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

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
POLSKA	WIELKOPOLSKIE	POZNAŃSKI

13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
KÓRNIK	MAGAZYNOWA	5A	

17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
GĄDKI	62-023	GĄDKI

20. Telefon	21. Faks
061 8198-662 062 5012803	

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
7 7 8 0 0 4 8 1 1 4

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **
PRZEDSIĘBIORSTWO SPEDYCYJNO TRANSPORTOWE "OSTSPED" Sp. z o.o

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **
PST "OST SPED" Sp. z o.o

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)
008491440	02 - 10 - 1993

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu
SĄD REJONOWY W POZNANIU

29. Nazwa rejestru
KRAJOWY REJESTR SĄDOWY - REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	31. Numer w rejestrze
01 - 03 - 2002	0000090245

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

32. Kraj	33. Województwo	34. Powiat
POLSKA	WIELKOPOLSKIE	POZNAŃSKI

35. Gmina	36. Ulica	37. Nr domu	38. Nr lokalu
KÓRNIK	MAGAZYNOWA	5A	

39. Miejscowość	40. Kod pocztowy	41. Poczta
GĄDKI	62-023	GĄDKI

42. Telefon	43. Faks
061 8198 662 062 5012803	

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

44. Informacje dodatkowe

PODATNIK JEST PŁATNIKIEM PODATKU VAT.

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

45. Imię	46. Nazwisko
EWA	BARBASIEWICZ

47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	48. Podpis (i pieczątka ~~wnioskodawcy~~ / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)
30 - 03 - 2009	Barbasiewicz Ewa

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
ZEAGW	Wrotniak

Agnieszka Wrotniak

F. ODPOWIEDŹ NA WNIOSEK

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

53. Data (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informatycznego IPS http://www.ips-infor.com.pl/

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com