

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 526-10-63-249	2. Numer dokumentu	3. Status ***
---	--------------------	------------------

NIP-5

2006-11-23

WPLYNĘŁO
(37)

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.), naczelnik urzędu skarbowego - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posuguje. 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

II MAZOWIECKI URZĄD SKARBOWY WARSZAWA

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 **

POLFROST INTERNATIONALE SPEDITION SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

POLFROST INTERNATIONALE SPEDITION SP. Z O.O.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

011883175

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

05.06.1996

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

10. Kraj POLSKA	11. Województwo MAZOWIECKIE	12. Powiat	
13. Gmina MOKOTÓW	14. Ulica TYNIECKA	15. Nr domu 24	16. Nr lokalu 2
17. Miejscowość WARSZAWA	18. Kod pocztowy 02-615	19. Poczta WARSZAWA	
20. Telefon 022 854 10 90	21. Faks 022 854 13 03		

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. Numer Identyfikacji Podatkowej

526-10-63-249

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

POLFROST INTERNATIONALE SPEDITION SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

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

POLFROST INTERNATIONALE SPEDITION SP. Z O.O.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

011883175

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

05.06.1996

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY XIII WYDZ. GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

29. Nazwa rejestru

KRAJOWY REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

04.03.2002

31. Numer w rejestrze

97522

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat	
35. Gmina MOKOTÓW	36. Ulica TYNIECKA	37. Nr domu 24	38. Nr lokalu 2
39. Miejscowość WARSZAWA	40. Kod pocztowy 02-615	41. Poczta WARSZAWA	
42. Telefon 022 854 1070		43. Faks 0-22 854 13 03	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię JAN RYSZARD	46. Nazwisko GRZEBIELUCHA
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 19.11.2006	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) PREZES ZARZĄDU <i>Jan Ryszard Grzebielucha</i> Jan Ryszard Grzebielucha

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz KOMISARZ SKARBOWY	50. Podpis przyjmującego formularz 142/RE/100-483 06/ms
--	--

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSEK

Wypełnia urząd skarbowy.

Anna Fedkowska

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

Uiszczone opłatę w znakach skarbowych w wysokości 16 zł.
w ewidencji podatników tut. organu numer w ogólnie
[poz. 51] brami: 0000097522.

29.11.2006r.
ST. REFERENT:
Monika Urbaniś
Monika Urbaniś

NACZELNIK
DRUGIEGO MAZOWIECKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
w WARSZAWIE
00-193 Warszawa, ul. Stawki 2
(12)

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

29.11.2006

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska (stanowiska służbowego)