

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 6 7 9 2 8 2 8 0 9 9	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

EP-1/KC4-283/08

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

183508/2008

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 Kraków-Podgórze

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 **

Kab-Mar Skoczylas, Woźniak spółka jawna

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

356893090

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

01 - 01 - 2005

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

małopolskie

12. Powiat

M. Kraków

13. Gmina

M. Kraków

14. Ulica

Walerego Sławka

15. Nr domu

3a

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

Kraków

18. Kod pocztowy

30-633

19. Poczta

Kraków

20. Telefon

(12) 6469732

21. Faks

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 7 9 2 8 2 8 0 9 9

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

Kab-Mar Skoczylas, Woźniak spółka jawna

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

356893090

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

01 - 01 - 2005

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy KRS

29. Nazwa rejestru

Krajowy Rejestr Sądowy

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

20 - 08 - 2008

31. Numer w rejestrze

0000311895

NIP-5(4)

1/2