

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 6 1 1 - 2 1 - 7 2 - 8 3 8	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

2005-02-04

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 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 Jeleniej Górze

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 **

KOLEGIUM KARKONOSKIE (PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA)

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

KOLEGIUM KARKONOSKIE

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

230480619

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

0 1 - 0 7 - 1 9 9 8

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

DOLNOŚLĄSKIE

12. Powiat

JELEŃ GÓRA

13. Gmina

JELEŃ GÓRA

14. Ulica

LWÓWECKA

15. Nr domu

18

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

JELEŃ GÓRA

18. Kod pocztowy

58-503

19. Poczta

JELEŃ GÓRA

20. Telefon

075-64-53-300

21. Faks

075-64-53-310

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

6 1 1 - 2 1 - 7 2 - 8 3 8

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

KOLEGIUM KARKONOSKIE (PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA)

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

KOLEGIUM KARKONOSKIE

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

230480619

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

0 1 - 0 7 - 1 9 9 8

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

RADA MINISTRÓW

29. Nazwa rejestru

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

1 6 - 0 6 - 1 9 9 8

31. Numer w rejestrze

1 1 0 - 1 0 0 - 9 8

32. Kraj POLSKA	33. Województwo DOLNOŚLĄSKIE	34. Powiat JELENIA GÓRA
35. Gmina JELENIA GÓRA	36. Ulica LWÓWECKA	37. Nr domu 18
39. Miejscowość JELENIA GÓRA	40. Kod pocztowy 58-503	41. Poczta JELENIA GÓRA
42. Telefon 075-64-53-300	43. Faks 075-64-53-310	

44. Informacje dodatkowe

45. Imię TOMASZ	46. Nazwisko WINNICKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 03 - 02 - 2005	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)

49. Identyfikator przyjmującego formularz

50. Podpis przyjmującego formularz
prof. zw. dr hab. inż. Tomasz Winnicki

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 JELENIEJ GÓRZE ul. Wolności 121 58-500 Jelenia Góra (45)	
53. Data (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
2005 - 02 - 04	Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego w Jeleniej Górze