

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

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>Małopolskie</i>	34. Powiat <i>M. Kraków</i>	
35. Gmina <i>Kraków</i>	36. Ulica <i>Powstańców</i>	37. Nr domu <i>127</i>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <i>KRAKÓW</i>	40. Kod pocztowy <i>31-670</i>	41. Poczta <i>Kraków</i>	
42. Telefon <i>0124116043,0124133683,0124139632,0124138972</i>	43. Faks <i>0124116043,0124139632</i>		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <i>Marian</i>	46. Nazwisko <i>JELEŃ</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>02 - 08 - 2007</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)  

E. DANE URZĘDNIKA PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

50. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy

51. Informacje o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczającej ilości danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
KRAKÓW-PRĄDNIK
ul. Krowoderskich Żuchow 2
31-272 Kraków
-90-

dokonano zapłaty opłaty skarbowej
w dniu *02.08.2007* w kwocie *21,2*
na rachunek Urzędu Miasta Krakowa
o nr: *53-1000-0010-1203-3005-0000-0000*
20 1060 0076 0000 3210 0003 0478

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

06.08.2007

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z up. Naczelnika Urzędu

M. Cieslik
mgr Anna Cieslik
p.o. Kierownik Referatu

Ewidencji i Identyfikacji Podatników

NIP-5⁽²⁾

2/2

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPELNIŁ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 6 7 6 - 0 0 1 - 2 4 - 4 3	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-5

EP/404-98/07 BA: 90412/2007

URZĄD SKARBOWY

(52) 03. 08. 2007

**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.), urząd skarbowy - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje.

Uwaga: wniosek składa się z 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. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek

Kraków-Prądnik ul.Krowoderskich Zuchów 2

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

Przedsiębiorstwo Handlowe TORUS M.Jeleń spółka jawna

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

P.H. TORUS sp.j.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

350257417

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

15 - 04 - 1993

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

Małopolskie

12. Powiat

M.Kraków

13. Gmina

Kraków

14. Ulica

Powstańców

15. Nr domu

127

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

KRAKÓW

18. Kod pocztowy

31-670

19. Poczta

Kraków

20. Telefon

0124116043,0124133683,0124139632,0124138180,0124138972

21. Faks

0124116043,0124139632

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

23. Numer Identyfikacji Podatkowej

6 7 6 - 0 0 1 - 2 4 - 4 3

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

Przedsiębiorstwo Handlowe TORUS M.Jeleń spółka jawna

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

P.H. TORUS sp.j.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

350257417

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

15 - 04 - 1993

C.2. ORGAN REJESTROWY (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesję, zezwolenia, pozwolenia)

28. Nazwa organu rejestrowego

Sąd Rejon dla Krakowa Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy KRS

29. Nazwa rejestru

rejestr przedsiębiorców

30. Data rejestru (dzień - miesiąc - rok)

01-06-2007
~~03-09-2007~~

31. Numer w rejestrze

0000040618

Za zgodność
z oryginałem

Marian Velez

NIP-5⁽²⁾

1/2