

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 7851709297	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

**NIP-5**

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA  
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO**  
w Śremie  
ul. Wojska Polskiego 12 tel. 28-36-501  
63-100 Śrem (23)

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 z dwóch identycznych egzemplarzy; 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 ŚREMIE

**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 \*  
'EURAX BIS PAWLICKI, PAWLICKA' SPÓŁKA JAWNA

7. Nazwa skrócona\*/Imię ojca, imię matki \*\*  
'EURAX BIS PAWLICKI, PAWLICKA' SP.J.

8. Identyfikator REGON\*/Numer ewidencyjny PESEL\*\*  
411560583

9. Data rozpoczęcia działalności\*/Data urodzenia\*\* (dzień-miesiąc-rok)  
01.10.2004

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

10. Kraj POLSKA	11. Województwo WIELKOPOLSKIE	12. Powiat ŚREMSKI
13. Gmina ŚREM	14. Ulica SIKORSKIEGO	15. Nr domu 106
17. Miejscowość PSARSKIE	18. Kód pocztowy 63-100	19. Poczta ŚREM
20. Telefon	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  
7851709297

24. Nazwa pełna\*/Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię\*\*  
'EURAX BIS PAWLICKI, PAWLICKA' SPÓŁKA JAWNA

25. Nazwa skrócona\*/Imię ojca, imię matki\*\*  
'EURAX BIS PAWLICKI, PAWLICKA' SP.J.

26. Identyfikator REGON\*/Numer ewidencyjny PESEL\*\*  
411560583

27. Data rozpoczęcia działalności\*/Data urodzenia\*\* (dzień-miesiąc-rok)  
01.10.2004

**C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ**

28. Nazwa organu  
SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, VIII WYDZIAŁ GOS

29. Nazwa rejestru  
REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień-miesiąc-rok)  
21.09.2009

31. Numer w rejestrze  
0000337229

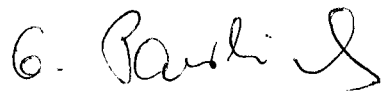
**C.3. ADRES SIEDZIBY\*/ADRES ZAMIESZKANIA\*\***

32. Kraj POLSKA	33. Województwo WIELKOPOLSKIE	34. Powiat ŚREMSKI	
35. Gmina ŚREM	36. Ulica SIKORSKIEGO	37. Nr domu 106	38. Nr lokalu
39. Miejscowość PSARSKIE	40. Kod pocztowy 63-100	41. Poczta ŚREM	
42. Telefon		43. Faks	

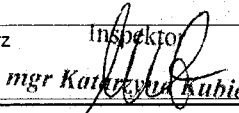
**C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE , KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK**

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię GRAŻYNA	46. Nazwisko PAWLICKA
47. Data wypełnienia wniosku (dzień-miesiąc-rok) 24.09.2009	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) 

**E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ**

49. Identyfikator przyjmującego formularz KASIA	50. Podpis przyjmującego formularz Inspektor  mgr Katarzyna Kubiak
--	--

**F. ODPOWIEŹ NA WNIOSEK**

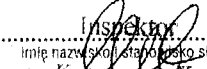
Wypełnia urząd skarbowy

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

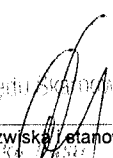
Opłatę skarbową w wysokości - 21,00 -  
uiszczono w dniu 24.09.2009  
gotówką nr pokwitowania .....  
- na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Śremie  
w SBL O/Śrem nr 13 16101188 0013 0521 2000 0001

  
Inspektor  
Imię i nazwisko (z podaniem etapu i stanowiska służbowego)  
mgr Katarzyna Kubiak



Z ub. Naczelnika Urzędu Skarbowego

53. Data (dzień-miesiąc-rok)  
24.09.2009

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i etapu i stanowiska służbowego  
  
mgr Agnieszka  
Z-ca Naczelnika Urzędu Skarbowego