

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 8 8 7 1 7 6 2 7 5 7	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

NIP-5

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. 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 w Ząbkowicach Śląskich

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 **

ALDA SPÓŁKA AKCYJNA

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

ALDA S.A.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

020660880

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

31 - 01 - 2008

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

DOLNOSŁĄSKIE

12. Powiat

ZABKOWICE ŚL.

13. Gmina

ZABKOWICE ŚL.

14. Ulica

MELIORACYJNA

15. Nr domu

6

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

ZABKOWICE ŚL.

18. Kod pocztowy

57-200

19. Poczta

ZABKOWICE ŚL.

20. Telefon

74 816 41 74

21. Faks

74 816 41 76

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

8 8 7 1 7 6 2 7 5 7

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

ALDA SPÓŁKA AKCYJNA

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

ALDA S.A.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

020660880

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

31 - 01 - 2008

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

29. Nazwa rejestru

REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

27 - 06 - 2011

31. Numer w rejestrze

0000390068

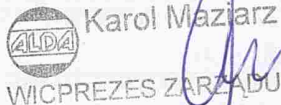
C.3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

32. Kraj POLSKA	33. Województwo DOLNOSŁĄSKIE	34. Powiat ZĄBKOWICE ŚL.	
35. Gmina ZĄBKOWICE ŚL.	36. Ulica MELIORACYJNA	37. Nr domu 6	38. Nr lokalu
39. Miejscowość ZĄBKOWICE ŚL.		40. Kod pocztowy 57-200	41. Poczta ZĄBKOWICE ŚL.
42. Telefon 74 816 41 74		43. Faks 74 816 41 76	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię KAROL	46. Nazwisko MAZIARZ
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 12 - 07 - 2011	48. Podpis (i pieczęta) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) 

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

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

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
w ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH
ul. Waryńskiego 2A
57-200 Ząbkowice Śląskie (1)**

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

14 LIP. 2011

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z up. NACZELNIKA
Urzędu Skarbowego
ZASTĘPCA NACZELNIKA
mgr inż. Bożena Wysocka