

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

188434/KF

NIP-5

WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

URZÄD SKARBOWY
POZNAŃ-ŚRÓDMIEŚCIE (34)

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. **Przeprowadzono kontrolę formalną dokumentu**
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

Poznań-Śródmieście

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 **

SPAW Roman Szefer i Spółka Spółka Komandytowa

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

SPAW Roman Szefer i S-ka S.k.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

630515073

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

18 - 06 - 1985

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

10. Kraj

RP

11. Województwo

wielkopolskie

12. Powiat

poznański

13. Gmina

Stare Miasto

14. Ulica

Za Groblą

15. Nr domu

6

16. Nr lokalu

2

17. Miejscowość

Poznań

18. Kod pocztowy

61-860

19. Poczta

Poznań

20. Telefon

061/853-07-11

21. Faks

061/853-07-15

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

7 7 8 0 0 0 0 0 7 6

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

SPAW Roman Szefer i Spółka Spółka Komandytowa

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

SPAW Roman Szefer i S-ka S.k.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

630515073

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

18 - 06 - 1985

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy w Poznaniu XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

29. Nazwa rejestru

Rejestr Przedsiębiorstw

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

28 - 01 - 2002

31. Numer w rejestrze

0000084897

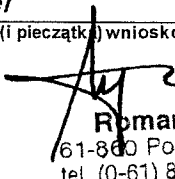
C.3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| 32. Kraj <i>RP</i> | 33. Województwo <i>wielkopolskie</i> | 34. Powiat <i>poznański</i> | |
| 35. Gmina <i>Stare-Miasto</i> | 36. Ulica <i>Za Groblą</i> | 37. Nr domu <i>6</i> | 38. Nr lokalu <i>2</i> |
| 39. Miejscowość <i>Poznań</i> | | 40. Kod pocztowy <i>61-860</i> | 41. Poczta <i>Poznań</i> |
| 42. Telefon <i>061/853-07-11</i> | | 43. Faks <i>061/853-07-15</i> | |

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

44. Informacje dodatkowe

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

| | |
|---|---|
| 45. Imię <i>Roman</i> | 46. Nazwisko <i>Szefer</i> |
| 47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>29 - 08 - 2007</i> | 48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)  S P A W Roman Szefer i S-ka S.k. 61-860 Poznań, ul. Za Groblą 6 m. 2 tel. (0-61) 853-07-11 do 13, fax 853-07-15 NIP 778-00-00-076, Regon 630515079 |

E. DANE PRZYJMĄCEGO 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
Poznań - Śródmieście
61-845 Poznań, ul. Strzelecka 2/6
tel. 8583-203 (22)

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

31.08.2007

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Z. UDOWA
Naczelnik Urzędu Skarbowego
Starszy Kontroler Skarbowy

NIP-5 (4)

2/2