

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 9671137245	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. 2691, 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 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 TRZECIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W BYDGOSZCZY**

**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\*\*  
HR POLSKA S. CIEPŁY, J. OWEDYK SPÓŁKA JAWNA

7. Nazwa skrócona\*/Imię ojca, imię matki\*\*  
HR POLSKA S. CIEPŁY, J. OWEDYK SP. J.

8. Identyfikator REGON\*/Numer ewidencyjny PESEL\*\*  
093037924

9. Data rozpoczęcia działalności\*/Data urodzenia\*\* (dzień-miesiąc-rok)  
10.04.2002

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

10. Kraj POLSKA	11. Województwo KUJAWSKO-POMORSKIE	12. Powiat M.BYDGOSZCZ
13. Gmina M.BYDGOSZCZ	14. Ulica GRUNWALDZKA	15. Nr domu 235
17. Miejscowość BYDGOSZCZ	18. Kod pocztowy 85-438	19. Poczta BYDGOSZCZ
20. Telefon 0523604217	21. Faks 0523604218	

**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  
9671137245

24. Nazwa pełna\*/Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię\*\*  
HR POLSKA S. CIEPŁY, J. OWEDYK SPÓŁKA JAWNA

25. Nazwa skrócona\*/Imię ojca, imię matki\*\*  
HR POLSKA S. CIEPŁY, J. OWEDYK SP. J.

26. Identyfikator REGON\*/Numer ewidencyjny PESEL\*\*  
093037924

27. Data rozpoczęcia działalności\*/Data urodzenia\*\* (dzień-miesiąc-rok)  
10.04.2002

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

28. Nazwa organu SĄD REJONOWY BYDGOSZCZ XIII WYDZIAŁ KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
29. Nazwa rejestru REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW	
30. Data rejestracji (dzień-miesiąc-rok) 20.08.2009	31. Numer w rejestrze 0000335327

NIP-5 (4) 1 / 2

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo KUJAWSKO-POMORSKIE	34. Powiat M. BYDGOSZCZ	
35. Gmina M. BYDGOSZCZ	36. Ulica GRUNWALDZKA	37. Nr domu 235	38. Nr lokalu
39. Miejscowość BYDGOSZCZ	40. Kod pocztowy 85-438	41. Poczta BYDGOSZCZ	
42. Telefon 0523604217	43. Faks 0523604218		

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <i>Skawon</i>	46. Nazwisko <i>Cyga</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień-miesiąc-rok) <i>09.12.09</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>Skawon Cyga</i>

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

*ke/404-126109*

NACZELNIK  
Trzeciego Urzędu Skarbowego  
w Bydgoszczy  
ul. Tadeusza Rejtana 5



Należna opłata skarbową w kwocie *29 000*  
wpłacono w dniu *17.12.2009*  
na rachunek bankowy  
Urzędu Miasta Bydgoszcz  
041.32000220\*9504000000000

53. Data (dzień-miesiąc-rok)  
*15.12.2009*

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego  
*Janusz Przytarski*

NIP-5 (4) 2 12