

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy 777-00-03-699	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 (Dz.U. Nr 142, poz. 702) na wniosek zainteresowanego urząd skarbowy obowiązany jest do potwierdzenia faktu nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podatnikowi, który nim się posługuje.

Uwaga: wniosek składa się w dwóch identycznych egzemplarzach; jeden egzemplarz zwrócony zostanie wnioskodawcy.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek

U S Poznań Wilda

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 **

Politechnika Poznańska

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

PP

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000001608

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

03.09.1955

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

Wielkopolskie

12. Gmina lub dzielnica-gmina

13. Ulica

Plac M. Skłodowskiej-Curie

14. Nr domu

5

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

Poznań

17. Kod pocztowy

60-965

18. Poczta

19. Skrytka pocztowa

20. Telefon

21. Teleks

22. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

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

23. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)

 1. Podmiot nie będący osobą fizyczną 2. Osoba fizyczna

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

Politechnika Poznańska

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

PP

26. Numer Identyfikacji Podatkowej

777-00-03-699

27. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000001608

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

03.09.1955

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

29. Nazwa organu rejestrowego

Sąd Rejonowy Gospodarczy

30. Nazwa rejestru

rejestr przedsiębiorstwa państwowego

31. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

03.09.1955

32. Numer w rejestrze

11

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

33. Kraj Polska	34. Województwo Wielkopolskie	35. Gmina lub dzielnica-gmina	
36. Ulica Plac M. Skłodowskiej-Curie		37. Nr domu 5	38. Nr lokalu
39. Miejscowość Poznań		40. Kod pocztowy 60-965	41. Poczta
42. Skrytka pocztowa	43. Telefon	44. Teleks	45. Faks

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

46. Informacje dodatkowe

D. PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

47. Imię Tolanta	48. Nazwisko Fradziowski
49. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 28.01.1999	50. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę

E. DANE URZĘDNIKA PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

51. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz USN 071	52. Podpis urzędnika przyjmującego formularz Kuzmierzak
--	--

F. ODPOWIEŹ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy.

53. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.26 Numeru Identyfikacji Podatkowej podatnikowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.26 Numeru Identyfikacji Podatkowej podatnikowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.26 Numeru Identyfikacji Podatkowej ze względu na niepodanie wystarczających danych.	
54. Informacje uzupełniające	
<p style="text-align: center;">PPJ-80-80-111</p> <p style="text-align: center;">PPJ-80-80-111</p>	
55. Data (dzień - miesiąc - rok) 28.01.1999	56. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego Z up. NACZELNIKA URZĘDU mgr Anna Wiernowska Gierownik Referatu d/s Informatyki