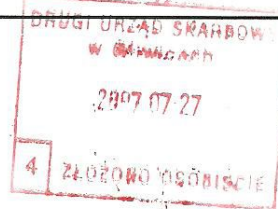


1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
6 3 1 1 0 1 3 1 9 5

2. Numer dokumentu

3. Status

IPINIP-5/137410107
404-156

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 II US W GLIWICACH**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 **

SILEGOLD S.C. SŁAWOMIR GŁOGOWSKI, GRAŻYNA GŁOGOWSKA

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

272403879

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

27 - 01 - 1995**B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA****

10. Kraj

RP

11. Województwo

ŚLĄSKIE

12. Powiat

GLIWICE

13. Gmina

GLIWICE

14. Ulica

22 LIPCA

15. Nr domu

10

16. Nr lokalu

4

17. Miejscowość

GLIWICE

18. Kod pocztowy

44-113

19. Poczta

GLIWICE

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

6 3 1 1 0 1 3 1 9 5

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

SILEGOLD S.C. SŁAWOMIR GŁOGOWSKI, GRAŻYNA GŁOGOWSKA

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

272403879

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

27 - 01 - 1995**C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ**

28. Nazwa organu

PREZYDENT MIASTA GLIWICE

29. Nazwa rejestru

EWIDENCJA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

27 - 01 - 1995

31. Numer w rejestrze

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

32. Kraj RP	33. Województwo ŚLĄSKIE	34. Powiat GLIWICE	
35. Gmina GLIWICE	36. Ulica 22 LIPCA	37. Nr domu 10	38. Nr lokalu 4
39. Miejscowość GLIWICE	40. Kod pocztowy 44-113	41. Poczta GLIWICE	
42. Telefon		43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

ZMIANA WSPÓLNIKA SPÓŁKI Z: MIROŚLAW WRÓBEL NA GRAŻYNA GŁOGOWSKA

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

45. Imię SŁAWOMIR	46. Nazwisko GŁOGOWSKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 25 - 07 - 2007	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) SILEGOLD S.C. Sławomir Głogowski Grażyna Głogowska 44-113 Gliwice, ul. 22 Lipca 10/4 NIP 631-10-13-195, Regon 272403879 <i>Głogowski</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

NIP-5 **27.07.2007r.**
 przedmiot opłaty skarbowej data dokonania zgłoszenia, wpłaty

21.20 **AD0267100**
 wysokość uliszczonej opłaty nr potwierdzenia / nr rachunku danekowego Urzędu Skarbowego



Z upoważnienia Naczelnika
 Drugiego Urzędu Skarbowego
 mgr Tamara Głogowska-Szmidt (2)

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

27.07.2007r.

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego