

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
6 7 6 0 0 1 6 5 5 3

2. Numer dokumentu

3. Status

NIP-5**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**MAŁOPOLSKI
URZĄD SKARBOWY

2010 -02- 10

0-6

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 Małopolskiego Urzędu Skarbowego w Krakowie***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 **

INTERSPORT POLSKA Spółka Akcyjna

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

INTERSPORT POLSKA S.A.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

003900187

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

*2 0 - 0 7 - 1 9 8 8***B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA****

10. Kraj

Polska

11. Województwo

małopolskie

12. Powiat

krakowski

13. Gmina

Liszki

14. Ulica

15. Nr domu

382

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

Choleryn

18. Kod pocztowy

32-060

19. Poczta

Liszki

20. Telefon

12 / 44 48 100

21. Faks

*12 / 44 48 000***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 7 6 0 0 1 6 5 5 3

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

INTERSPORT POLSKA Spółka Akcyjna

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

INTERSPORT POLSKA S.A.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

003900187

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

*2 0 - 0 7 - 1 9 8 8***C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ**

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy

29. Nazwa rejestru

Krajowy Rejestr S adowy

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 9 - 2 0 0 4

31. Numer w rejestrze

0000216182

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

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>małopolskie</i>	34. Powiat <i>krakowski</i>	
35. Gmina <i>Liszki</i>	36. Ulica	37. Nr domu <i>382</i>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <i>Cholerzyn</i>	40. Kod pocztowy <i>32-060</i>	41. Poczta <i>Liszki</i>	
42. Telefon <i>12 / 44 48 100</i>	43. Faks <i>12 / 44 48 000</i>		

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

44. Informacje dodatkowe

Z

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

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <i>09 - 02 - 2010</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>Marek Radwański</i> v-ce Prezes Zarządu INTERSPORT Polska SA <i>Bogusław Kalicki</i> Prokurent Łączny INTERSPORT Polska SA

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 MAŁOPOLSKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
os. Bohaterów Września 80
31-621 Kraków
EPX
(2)

EPX/404Z-92/10/KD/10837

Zapłacono opłatę skarbową
w wysokości.....*21.00 zł.*
w dniu.....*09.02.2010r.*
Nr pokwitowania lub rachunku
bankowego urzędu gminy (miasta)
04124020929462300500000000

Z up. NACZELNIKA

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Ingr Katarzyna Kotwalska
Kierownik Referatu