

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 668.175.69.42	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-5

Ni/40001-115/08

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
w TURKU
62-700 Turku, ul. Konińska 1
tel. 063 278-46-00**

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

TURK

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 **

TYCZYŃSKI TOMASZ ANDRZEJ

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

JAN WANDA

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

82021604416

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

1.6.02.1982

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

41E W K O P O L S K I E

12. Powiat

TURK

13. Gmina

TURK

14. Ulica

17. Miejscowość

TURKOWICE

18. Kod pocztowy

62-700

19. Poczta

TURK

20. Telefon

21. Faks

15. Nr domu

145

16. Nr lokalu

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

668.175.69.42

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

TYCZYŃSKI TOMASZ ANDRZEJ

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

JAN WANDA

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

82021604416

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

1.6.02.1982

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu


29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.3. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**			
32. Kraj POLSKA	33. Województwo KJECWOPOCSHU	34. Powiat TUREK	
35. Gmina TUREK	36. Ulica	37. Nr domu 145	38. Nr lokalu
39. Miejscowość TURKOWICE	40. Kod pocztowy 62-700	41. Poczta TUREK	
42. Telefon		43. Faks	
C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK			
44. Informacje dodatkowe			
D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebne skreślić)			
45. Imię TOMASZ	46. Nazwisko TKCZYŃSKI		
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 06.08.2008	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Tomasz Tarczyński		
E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ			
49. Identyfikator przyjmującego formularz		50. Podpis przyjmującego formularz	
F. ODPOWIEŹ NA WNIOSK			
Wypełnia urząd skarbowy.			
51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 2. Naczelnik urzędu skarbowego nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C. <input type="checkbox"/> 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			
<p>opłate skarbową w kwocie 21,00 zł. wpłacono dnie 06.08.2008r. na rachunek bankowy miejskiego w Turku nr 39 1090 1229 0000 0000 2201 3437</p>			
			
53. Data (dzień - miesiąc - rok) 07.08.2008		54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego Z Op. Naczelnika Urzedu Skarbowego Miejsc. Turku Kierownik Referatu d/s Informatyki Ewidencji i Identyfikacji	

NIP-5₍₄₎2₂

TUREK, dnia 12.12.2007 r.

**NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
VAT-UE**
62-700 Turek, ul. Konińska 1
tel. 063 278 46 00

N1/6647-695/04

**POTWIERDZENIE ZAREJESTROWANIA PODMIOTU
JAKO PODATNIKA VAT UE**

Na podstawie art.97 ust.9 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535) naczelnik urzędu skarbowego potwierdza zarejestrowanie z dniem 06.12.2007 r. podatnika o nazwie:
TOMASZ ANDRZEJ TYCZYNSKI

o Numerze Identyfikacji Podatkowej

PL 6681756942

jako PODATNIKA VAT UE

zgiąć

**Zup. Naczelnika
Urzedu Skarbowego**
mgr inż. Ryszard Kaszyński
Kierownik Biura d/s Informatyki
Kierownik Identyfikacji

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)
Podmiot zarejestrowany jako podatek VAT UE ma obowiazek poslugiwania sie przy dokonywaniu wewnatrz-
wspolnotowych nabyt lub dostaw, a takze przy nabywaniu uslug, o ktorzych mowa w art.28 ust.3, 4, 6 i 7
ustawy z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarow i uslug Numerem Identyfikacji Podatkowej
poprzedzonym kodem PL zgodnie z art.97 ust.10 i 11 tej ustawy.

Nadawca:
URZĄD SKARBOWY W TURKU
KONINSKA 1
TUREK
62-700 TUREK

Adresat:
TOMASZ TYCZYNSKI

MALINOWA 5
TUREK
62-700 TUREK