

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>7 5 9 1 5 5 4 4 8 3</b>	2. Numer dokumentu	3. Status
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------

NIP-5

URZĄD SKARBOWY  
(46) Warszawa Targówek  
2008 -07- 16  
złożono osobiście

## 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 Urzędu Skarbowego Warszawa-Targówek*

### 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 \*\*

*VICTORIA DOM SPÓŁKA AKCYJNA*

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

*VICTORIA DOM S.A.*

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

*551186334*

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

*01 - 04 - 2001*

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

10. Kraj <i>POLSKA</i>	11. Województwo <i>MAZOWIECKIE</i>	12. Powiat <i>WARSZAWSKI</i>
13. Gmina <i>MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA</i>	14. Ulica <i>KĄTY GRODZISKIE</i>	15. Nr domu <i>105</i>
16. Nr lokalu	17. Miejscowość <i>WARSZAWA</i>	18. Kod pocztowy <i>03-289</i>
19. Poczta <i>WARSZAWA</i>	20. Telefon <i>022 741-62-62</i>	21. Faks <i>022 741-63-53</i>

### 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

*7 5 9 1 5 5 4 4 8 3*

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

*VICTORIA DOM SPÓŁKA AKCYJNA*

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

*VICTORIA DOM S.A.*

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

*551186334*

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

*01 - 04 - 2001*

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

28. Nazwa organu <i>SĄD REJONOWY DLA MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY</i>
29. Nazwa rejestru <i>KRAJOWY REJESTR SĄDOWY</i>
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) <i>26 - 06 - 2008</i>
31. Numer w rejestrze <i>0000305793</i>

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

32. Kraj <b>POLSKA</b>	33. Województwo <b>MAZOWIECKIE</b>	34. Powiat <b>WARSZAWSKI</b>	
35. Gmina <b>MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA</b>	36. Ulica <b>KĄTY GRODZISKIE</b>	37. Nr domu <b>105</b>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <b>WARSZAWA</b>	40. Kod pocztowy <b>03-289</b>	41. Poczta <b>WARSZAWA</b>	
42. Telefon <b>022 741-62-62</b>	43. Faks <b>022 741-63-53</b>		

## C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

44. Informacje dodatkowe
--------------------------

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

45. Imię <b>ANDRZEJ</b>	46. Nazwisko <b>KORZEB</b>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <b>09 - 07 - 2008</b>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / <del>osoby reprezentującej wnioskodawcę</del> (niepotrzebne skreślić) <b>PREZES ZARZĄDU</b> <b>Andrzej Korzeb</b>

## 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):

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

*1437/2E/1404-199/08/NIP5*

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
Warszawa Targówek  
ul. Dąbrowszczyków 14  
03-482 Warszawa  
(80)

Uiszczono opłatę skarbową w dniu *14.07.08* w wys. *21* zł:  
 \* na rachunek bankowy nr *45 12401082 1111001003068471*  
 \* w kasie - nr pokwitowania *96 1030/1509 000000550026074*

Urzędu Dzielnicy Praga Północ m. st. Warszawy (podstawa prawna:  
ustawa z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej Dz. U. Nr 225, poz. 1635)

W ewidencji: *podoficjalny dot. Urzędu oofoto*  
 wykonanej: *14.05.2008*

Z upoważnienia Naczelnika  
URZĘDU SKARBOWEGO WARSZAWA-TARGÓWEK  
KOMISARZ SKARBOWY  
*mgr inż. Anna Brulińska*

53. Data (dzień - miesiąc - rok) <i>2008-07-14</i>	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------