

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

NIP-5 0B11/401-241M



## 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 w Zgierzu*

### 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 \*\*

*Polska Grupa Gospodarki Odpadami Ekogal-Ekopur Sp. z o.o.*

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

*PGGO Ekogal-Ekopur Sp. z o.o.*

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

*231065957*

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

*05 - 03 - 2004*

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

10. Kraj

*Polska*

11. Województwo

*łódzkie*

12. Powiat

*zgierski*

13. Gmina

*Zgierz*

14. Ulica

*Andrzeja Struga*

15. Nr domu

*13-21*

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

*Zgierz*

18. Kod pocztowy

*95-100*

19. Poczta

*Zgierz*

20. Telefon

*42 716 45 13*

21. Faks

*42 716 95 90*

### 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

*5 2 7 2 3 2 9 8 3 4*

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

*Polska Grupa Gospodarki Odpadami Ekogal-Ekopur Sp. z o.o.*

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

*PGGO Ekogal-Ekopur Sp. z o.o.*

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

*231065957*

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

*05 - 03 - 2004*

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

28. Nazwa organu

*Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia*

29. Nazwa rejestru

*XX Wydział KRS*

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

*30 - 12 - 2010*

31. Numer w rejestrze

*0000374043*

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

32. Kraj <i>Polska</i>	33. Województwo <i>łódzkie</i>	34. Powiat <i>zgierski</i>
35. Gmina <i>Zgierz</i>	36. Ulica <i>Andrzeja Struga</i>	37. Nr domu <i>13-21</i>
39. Miejscowość <i>Zgierz</i>	40. Kod pocztowy <i>95-100</i>	41. Poczta <i>Zgierz</i>
42. Telefon <i>42 716 45 13</i>	43. Faks <i>42 716 95 90</i>	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię <i>Michał</i>	46. Nazwisko <i>Świder</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)  <i>08 - 02 - 2011</i>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <b>WICEPREZES ZARZĄDU DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY</b>  <i>Michał Świder</i>

## E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz	Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego Starszy Komisarz Skarbowy  <i>Jolanta Skalska</i>
---	------------------------------------	---

## 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

Przedmiot opłaty skarbowej: *podwyższenie*  
*kadrowis. m. NIP*

kwota opłaty skarbowej: *21,-* zł

data zgłoszenia/wniosku/pelnomocnictwa: .....

wpłata z dn.: *08 LUT. 2011* Nr pokwitowania: .....

Nr rach. bankowego Urzędu Miasta Zgierza, na który dokonano wpłaty:  
**15878300940017230320000103**

Opłatę skarbową uiszczono na podst. art. *1* ustawy z dnia  
16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2006 Nr 225 poz. 1835 z p. zm.)

Rozporządzenie Ministra Finansów z dn. *29.09.2007 r.*  
(Dz. U. 2007 Nr 187) Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego  
Starszy Komisarz Skarbowy  
  
*Jolanta Skalska*

*naczelniczna* *08 LUT. 2011*

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

Kierownik Działu

*mgr Wanda Strużyk**08 LUT. 2011*53. Data (dzień - miesiąc - rok) *08 LUT. 2011*54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego  
*Jolanta Skalska*