

NIP-6

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA
NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ**URZĄD SKARBOWY
w Piotrkowie Tryb.

26 LIP 2007

Krajowy Rejonowy Państwowy

Sąd Administracyjny

Zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2006 r. o zmianach ustawy o skarbowym numerze identyfikacyjnym oraz z art. 11 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 26 czerwca 1997 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - składający jest do podatkowego nadania numeru identyfikacyjnego - w celu podjęcia. Zarządzenie może być podjęte na piśmie, którego potwierdzenie nastąpi przez wydanie wniosku.

Wniosek składa się z dwóch części: części ogólnej i części szczegółowej, zawierającej następujące dane:

1) dane osobiste podatnika (nazwa, adres, adres zamieszkania) - dla osób fizycznych; 2) dane dotyczące nadania numeru identyfikacyjnego (nazwa, adres, adres zamieszkania) - dla osób fizycznych; 3) dane dotyczące nadania numeru identyfikacyjnego (nazwa, adres, adres zamieszkania) - dla osób fizycznych.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

1. Nazwa sądu skarbowego, do którego składany jest wniosek
w PIOTRKOWIE TRYBUNALNYM

B. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa podmiotu składającego wniosek (nazwa)

2. Nazwa podmiotu składającego wniosek (nazwa)

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj podmiotu (nazwa) (nazwa)

1. podmiot odpowiedzialny (nazwa)

2. osoba fizyczna

2. Nazwa (pełna) - (nazwa) (nazwa) (nazwa) (nazwa)

GMINA SULEJÓW

3. Nazwa skrócona - (nazwa) (nazwa)

4. NIP (numer identyfikacyjny) (numer)

58048307

5. Data rozpoczęcia działalności / Data wykreślenia (data) (data) (data)

1 stycznia 1979 roku

B.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

ŁÓDZKIE

12. Powiat

PIOTRKOWSKI

13. Gmina

SULEJÓW

14. Ulica

ROMEOGA

15. Nr domu

42

16. Nr lokalu

17. Mięsto

SULEJÓW

18. Kod pocztowy

97-330

19. Poczta

SULEJÓW

20. Telefon

044-6-182-588

21. Fax

044-6-62-681

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

1. Nazwa podmiotu składającego wniosek (nazwa)

2. Nazwa podmiotu składającego wniosek (nazwa)

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj podmiotu (nazwa) (nazwa)

1. podmiot odpowiedzialny (nazwa)

2. osoba fizyczna

2. Nazwa (pełna) (nazwa)

771-17-62-348

3. Nazwa (skrócona) (nazwa) (nazwa) (nazwa)

GMINA SULEJÓW

4. Nazwa skrócona - (nazwa) (nazwa)

5. NIP (numer identyfikacyjny) (numer)

58048307

6. Data rozpoczęcia działalności / Data wykreślenia (data) (data) (data)

1 stycznia 1979 roku

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

7. Nazwa organu

8. Nazwa organu

9. Data rozpoczęcia (data) (data) (data)

10. Nazwa organu

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

14. Kraj POLSKA	15. Województwo ŁÓDZKIE	16. Powiat POTPOLSKI	17. Nr domu 47	18. Nr lokalu
19. Miasto SULEJÓW	20. Ulica KONIECKA	21. Kod pocztowy 97-330	22. Powiat SULEJÓW	
23. Mięsnownia SULEJÓW	24. Kod pocztowy 97-330	25. Powiat SULEJÓW		
26. Telefon 04481-03-028	27. Faks 04481-03-051			

C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

28. Informacje dodatkowe

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

29. Imię KAROL	30. Nazwisko ZURBIAK
31. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 24 lipca 2007 roku	32. Podpis pełnomocnika/pełnomocniczkę reprezentującą wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Z up. Bartłomiej MST Karol Zurbak SULEJÓW

E. DANE PRZYJMIŁYCHEGO FORMULARZA

INSPEKTOR

33. Miejsce i data przyjęcia formularza

34. Podpis i pieczęć inspektora

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSK

Wzrosty uwagi skarżący

Informacja o sposobach kontaktu: Numer identyfikacji Podatkowej (numer przydzielony skarżącemu)

1. Numer linii wsparcia skarżącego powołany na stronie internetowej w pkt. 23 Numeru identyfikacji Podatkowej podmiotów opisanym w załącz. C.
2. Numer linii wsparcia skarżącego powołany na stronie internetowej w pkt. 23 Numeru identyfikacji Podatkowej podmiotów opisanym w załącz. C.
3. Numer linii wsparcia skarżącego nie może powołać podanego w pkt. 23 Numeru identyfikacji Podatkowej, ze względu na potrzebę uwzględnienia danych z formularza, którego dotyczy wniosek.

35. Informacja uzupełniająca

NACJONALNY OŚRODEK SĄDOWY
w Poddębnie Trybunał III Instancji
ul. Wolności 65 (110)
97-200 Poddębnie TvrT

Zawieszono od pracy skarżącego
z dniem 20 lipca 2007 r.
o godzinie 12:00
z powodu choroby. Z pkt. 2



36. Data (dzień - miesiąc - rok)

22 07 2007

37. Podpis i pieczęć inspektora, reprezentującego podmiot skarżący

Bartłomiej Zurbak

MF-4₂

27