

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>9.52.20.82.4.50</b>		2. Numer dokumentu <b>BA:160525/2010; Wch-303/10</b>		3. Status	
<b>NIP-5</b>		URZĄD SKARBOWY Warszawa-wawer		DATA <b>2010-11-24</b> 37	
<b>WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ</b>					
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. <b>Uwaga:</b> 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.					
<b>A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU</b>					
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek <b>Urząd Skarbowy Warszawa-Wawer, ul. Mycielskiego 21</b>					
<b>B. DANE WNIOSKODAWCY</b> * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną					
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>					
5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna					
6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <b>Budo-Lom Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa</b>					
7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <b>Budo-Lom Sp. z o.o. Sp. K</b>					
8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <b>0000348193</b>			9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <b>18.12.2009</b>		
<b>B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**</b>					
10. Kraj <b>Polska</b>		11. Województwo <b>mazowieckie</b>		12. Powiat <b>M. St. Warszawa</b>	
13. Gmina <b>M. St. Warszawa</b>		14. Ulica <b>Patrykówek</b>		15. Nr domu <b>195</b>	16. Nr lokalu
17. Miejscowość <b>Warszawa</b>		18. Kod pocztowy <b>04-858</b>		19. Poczta <b>Warszawa</b>	
20. Telefon <b>+48 22 615 70 54</b>			21. Faks <b>+48 22 615 70 54</b>		
<b>C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK</b> * - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną      ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną					
<b>C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>					
22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna					
23. NIP <b>9.52.20.82.4.50</b>					
24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię ** <b>Budo-Lom Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa</b>					
25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki ** <b>Budo-Lom Sp. z o.o. Sp. K</b>					
26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL ** <b>0000348193</b>			27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok) <b>18.12.2009</b>		
<b>C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ</b>					
28. Nazwa organu <b>Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawa, XIII Wydział gospodarczy KRS</b>					
29. Nazwa rejestru <b>KRS</b>					
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) <b>28.09.2010</b>			31. Numer w rejestrze <b>0000348193</b>		

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

32. Kraj Polska	33. Województwo mazowieckie	34. Powiat M. St. Warszawy
35. Gmina M. St. Warszawy	36. Ulica Patriotów	37. Nr domu 115
39. Miejscowość Warszawa	40. Kod pocztowy 04-858	41. Poczta Warszawa
42. Telefon +48 22 615 70 54	43. Faks +48 22 615 70 54	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię Jarosław	46. Nazwisko Szadkowi
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 17.11.2010	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) BUDO-COM SP. Z O.O. SP. K. ul. Patriotów 195, 04-858 Warszawa telefon/fax: +48 / 22 / 615-70-54 REGON: 142236630 NIP: 952-20-82-450

## 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  
Urzędu Skarbowego  
Warszawa - Wawer  
ul. Mycielskiego 21  
04-379 Warszawa  
-3-

Opłatę skarbową od niniejszego  
zaświadczenia w kwocie ..... zł.  
uiszczono na rachunek Urzędu  
m. st. Warszawy dla dzielnic  
Praga Południe w dniu 18.11.2010  
Nr. pokwitowania: 1106.1106.1106.1106

KOMISARZ SKARBOWY

Agnieszka Kucyk

25.11.2010

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

25.11.2010

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

ds. Ewidencji i Identyfikacji Podatników

Hanna Smolinska-Kubalska