

Nadawca: Urząd Skarbowy w Gdyni ul. Władysława IV 2/4 81-353 Gdynia	Adresat: ELBRD SP.Z 00 ul. SŁOWACKIEGO 52m.6 81-392 GDYNIA
---	--

POLTAX
VAT-5

Gdynia, 16.06.93

**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA
 REJESTRACYJNEGO PODATNIKA PODATKU
 OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU
 AKCYZOWEGO**

URZĄD SKARBOWY
 ul. Władysława IV 2/4
 81-353 Gdynia
 Pieczęć Urzędu Skarbowego
 (39)

Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50) urząd skarbowy potwierdza dokonanie zgłoszenia rejestracyjnego przez podatnika

ELBRD SP.Z 00
 ul. SŁOWACKIEGO 52m.6 81-392 GDYNIA

o numerze identyfikacyjnym **586-001-16-78**

p.o. ZASTĘPCY NACZELNIKA
 Urzędu Skarbowego w Gdyni

mgr inż. Danuta Kamińska
 Pieczęć i podpis Naczelnika
 Urzędu Skarbowego



VAT-5/B

**DECYZJA W SPRAWIE NADANIA
 NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO**

URZĄD SKARBOWY
 ul. Władysława IV 2/4
 81-353 Gdynia
 Pieczęć Urzędu Skarbowego
 (39)

Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50) podatnik

ELBRD SP.Z 00
 ul. SŁOWACKIEGO 52m.6 81-392 GDYNIA

otrzymuje numer identyfikacyjny:

586-001-16-78

Podatnik ma obowiązek posługiwania się tym numerem na zasadach określonych w art. 9 ust. 8 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz. U. Nr 11, poz. 50). Od powyższej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do izby skarbowej za pośrednictwem urzędu skarbowego w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji.

3-32 Min. Fin. 2206
 DRUKARNIA SKARBOWA Warszawa tel. 49-15-51 (52, 55)

p.o. ZASTĘPCY NACZELNIKA
 Urzędu Skarbowego w Gdyni

mgr inż. Danuta Kamińska
 Pieczęć i podpis Naczelnika
 Urzędu Skarbowego

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy
5 8 6 0 0 1 1 6 7 8

2. Numer dokumentu

3. Status

2011 -01- 11

NIP-5

WNIOSK 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

Urząd Skarbowy w Wejherowie

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 **

"ELBRO" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

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

"ELBRO" sp.z o.o

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

008009621

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

2 9 1 1 1 9 8 8

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

Pomorskie

12. Powiat

Wejherowo

13. Gmina

Rumia

14. Ulica

Sobieskiego

15. Nr domu

107

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

Rumia

18. Kod pocztowy

84-230

19. Poczta

Rumia

20. Telefon

58-6739973

21. Faks

58-6739972

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

* - 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 8 6 0 0 1 1 6 7 8

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

"ELBRO" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

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

"ELBRO"Sp. z o.o

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

008009621

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

2 9 1 1 1 9 8 8

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy w Gdańsku VIII Wydział KRS

29. Nazwa rejestru

Krajowy Rejestr Sądowy

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

0 4 0 4 2 0 0 2

31. Numer w rejestrze

0 0 0 0 1 0 4 3 7 4

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

32. Kraj Polska	33. Województwo Pomorskie	34. Powiat Wejherowo	
35. Gmina Rumia	36. Ulica Sobieskiego	37. Nr domu 107	38. Nr lokalu
39. Miejscowość Rumia		40. Kod pocztowy 84-230	41. Poczta Rumia
42. Telefon 58-6739973		43. Faks 58-6739972	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię	46. Nazwisko
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 1 1 0 1 2 0 1 1	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <p style="text-align: center;">"ELBRO" Spółka z o.o. ul. Sobieskiego 107 84-230 Rumia, tel. 673 99 73 NIP 586-001-16-78</p> <p style="text-align: right;">DYREKTOR <i>Henryk Bronakowski</i> mgr inż. Henryk Bronakowski</p>

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):	
<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>wpłata z dnia <u>11.01.2011</u> na konto Urzędu Miasta Wejherowo nr 25 1160 2202 0000 0001 5278 2920</p> <p>Dokonano zapłaty opłaty skarbowej (§4 rozporządzenia Min. Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej Dz. U. Nr 187 poz. 1330)</p>	
53. Data (dzień - miesiąc - rok) <u>12.01.2011</u>	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego <i>Aneta Okońska</i> Aneta Okońska Starszy Inspektor