

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 584.03.04.383	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-5

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

POHORSKI URZĄD SKARBOWY W GDAN'SKU

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 **

COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA

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

COGNOR S.A.

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

190028940

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

01.04.1992

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

POHORSKIE

12. Powiat

GDAN'SK

13. Gmina

GDAN'SK

14. Ulica

BUDOWLANYCH

15. Nr domu

42

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

GDAN'SK-KOKOSZKI

18. Kod pocztowy

80-298

19. Poczta

GDAN'SK-KOKOSZKI

20. Telefon

058 3475-451

21. Faks

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO 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

584.03.04.383

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

COGNOR SPÓŁKA AKCYJNA

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

COGNOR S.A.

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

190028940

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

01.04.1992

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

31. Numer w rejestrze

NIP-5⁽⁴⁾

1/2

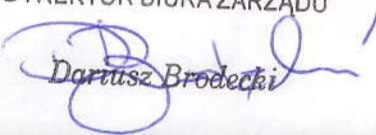
C.3. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA**

32. Kraj POLSKA	33. Województwo POMORSKIE	34. Powiat GDAN'SK	
35. Gmina GDAN'SK	36. Ulica BUDOWLAN YCH	37. Nr domu 42	38. Nr lokalu
39. Miejscowość GDAN'SK-KOKOSZKI	40. Kod pocztowy 80-298	41. Poczta GDAN'SK-KOKOSZKI	
42. Telefon 058 3475-457		43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię DARIUSZ	46. Nazwisko BRODECKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 26.05.2009	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) PROKURENT DYREKTOR BIURA ZARZĄDU 

E. DANE PRZYJMĄCEGO 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

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 02.06.2009	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego Z up. Naczelnika Pomorskiego Urzędu Skarbowego w Gdańsku STARSZY KOMISARZ SKARBOWY  Małgorzata Bodzak
--	--