

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>6 4 4 3 1 7 9 9 9 8</b>	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  
*Naczelnik Urzędu Skarbowego w Sosnowcu*

### 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 \*\*

*ARROW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ*

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

*ARROW Sp. z o.o.*

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

*278249238*

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

*04 - 06 - 2004*

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

10. Kraj

*POLSKA*

11. Województwo

*ŚLĄSKIE*

12. Powiat

*SOSNOWIEC*

13. Gmina

*SOSNOWIEC*

14. Ulica

*GEN. WŁADYSŁAWA ANDERSA*

15. Nr domu

*15*

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

*SOSNOWIEC*

18. Kod pocztowy

*41-200*

19. Poczta

*SOSNOWIEC*

20. Telefon

*032 360 32 52*

21. Faks

*032 360 32 53*

### 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

*6 4 4 3 1 7 9 9 9 8*

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

*ARROW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ*

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

*ARROW Sp. z o.o.*

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

*278249238*

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

*04 - 06 - 2004*

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

28. Nazwa organu

*Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział Gospodarczy KRS*

29. Nazwa rejestru

*Krajowy Rejestr Sądowy*

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

*17 - 03 - 2006*

31. Numer w rejestrze

*0000253283*

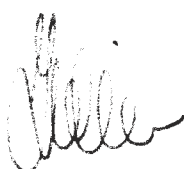
## C.3. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

32. Kraj <b>POLSKA</b>	33. Województwo <b>ŚLĄSKIE</b>	34. Powiat <b>SOSNOWIEC</b>	
35. Gmina <b>SOSNOWIEC</b>	36. Ulica <b>GEN. WŁADYSŁAWA ANDERSA</b>	37. Nr domu <b>15</b>	38. Nr lokalu
39. Miejscowość <b>SOSNOWIEC</b>	40. Kod pocztowy <b>41-200</b>	41. Poczta <b>SOSNOWIEC</b>	
42. Telefon <b>032 360 32 52</b>		43. Faks <b>032 360 32 53</b>	

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

44. Informacje dodatkowe
--------------------------

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

45. Imię <b>Robert</b>	46. Nazwisko <b>Heimann</b>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)  <b>08 - 01 - 2007</b>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / <del>osoby reprezentującej wnioskodawcę</del> (niepotrzebne skreślić)   <b>ARROW Sp. z o.o.</b> ul Gen Władysława Andersa 15 41-200 Sosnowiec Regon 278249238 NIP 6443179998

## 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.

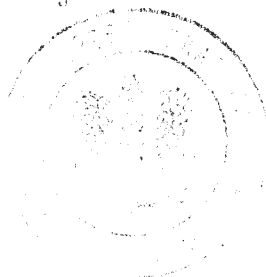
52. Informacje uzupełniające

Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

Numer Identyfikacji Podatkowej podmiotu opisanego w części C.

NIP: 6443179998

Zaświadczenie wydane w Sosnowcu, dnia 17.01.2007 r. przez Naczelnika Urzędu Skarbowego w Sosnowcu.



Z upoważnienia  
NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO  
w SOSNOWCU

mgr Barbara Grieger  
z-ca Naczelnika Urzędu Skarbowego  
w Sosnowcu

53. Data (dzień - miesiąc - rok) <b>17.01.2007</b>	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
---	---