

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy

676-001-67-31

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. Nr 142, poz.702 z późn. zm.); urząd skarbowy - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje.

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. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek

MAŁOPOLSKI URZĄD SKARBOWY

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. podmiot nie będący osobą fizyczną☐ 2. osoba fizyczna

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

ALMA MARKET SPOŁKA AKCYJNA

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

ALMA MARKET SA

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

350511695

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

02.01.1991

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

10. Kraj

POLSKA

11. Województwo

MAŁOPOLSKIE

12. Powiat

—

13. Gmina

KRAKÓW

14. Ulica

PILOTÓW

15. Nr domu

6

16. Nr lokalu

—

17. Miejscowość

KRAKÓW

18. Kod pocztowy

30-964

19. Poczta

KRAKÓW

20. Telefon

012-6276320

21. Faks

012-6276165

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. podmiot nie będący osobą fizyczną☐ 2. osoba fizyczna

23. Numer Identyfikacji Podatkowej

676-001-67-31

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

ALMA MARKET SPOŁKA AKCYJNA

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

ALMA MARKET SA

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

350511695

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

02.01.1991

C.2. ORGAN REJESTROWY (dotyczy także organów ewidencyjnych, wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia)

28. Nazwa organu rejestrowego

SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-BRÓDNIEŚCIA W.

29. Nazwa rejestru

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

22.06.2001

31. Numer w rejestrze

0000019474

C.3. ADRES SIEDZIBY I ADRES ZAMIESZKANIA

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAŁOPOLSKIE	34. Powiat —
35. Gmina KRAKÓW	36. Ulica PILOTÓW	37. Nr domu 6
39. Miejscowość KRAKÓW	40. Kod pocztowy 30-964	41. Poczta KRAKÓW
42. Telefon 012-6276320	43. Faks 012-6276165	

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

44. Informacje dodatkowe

Z

D. PODPIS WNIOSKODAWCY I OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

45. Imię BARBARA	46. Nazwisko LIPSKA
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 31.05.2004	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Główny Księgowy PROKURENT <i>B. Lipska</i> Barbara Lipska Wiceprezes Zarządu Dyrektor Finansowy <i>M. Wójcik</i>

E. DANE PRZYJMUJĄCYCH FORMULARZ

F. ODPOWIEŃ URZĘDU SKARBOWEGO

Wypełnia urząd skarbowy

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☒ 1. Urząd Skarbowy potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C;
- ☐ 2. Urząd Skarbowy nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.
- ☐ 3. Urząd Skarbowy nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczającej ilości danych o podmiocie, którego dotyczy wniosek.

52. Informacje uzupełniające

Skasowano opłatę skarbową

w wys. 16.

NACZELNIK MAŁOPOLSKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
os. Bohaterów Września 80
31-621 Kraków
EIP-2

EIP/404-167/041MH

Z

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

02.06.2004r.

54. Podpis i pieczęć kierownika referatu / kierownika służbowego

Z up. NACZELNIKA

MAŁOPOLSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO

mgr Katarzyna Kowalska
p.o. Kierownika Referatu