

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 9512207200	2. Numer dokumentu 140748862-484/08/RIPS	3. Status 22
--	---	-----------------

NIP-5

URZĄD SKARBOWY
WARSZAWA URSYNÓW
02-677 Warszawa, ul. Wynalazek 3

23. 10. 2008

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

Warszawa - Ursynów

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 **

Fundacja Serce Dziecka im. Diny Rodziwiłłowej

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

Fundacja Serce Dziecka

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

140748862

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

27.10.2006

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

10. Kraj

Polska

11. Województwo

Mazowieckie

12. Powiat

13. Gmina

Ursynów

14. Ulica

Relaksowa

15. Nr domu

58

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

Horkowo

18. Kod pocztowy

02-796

19. Poczta

Warszawa

20. Telefon

601401101, 601288073

21. Faks

fundacja@sercedziecko.org.pl

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

9512207200

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

Fundacja Serce Dziecka im. Diny Rodziwiłłowej

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

Fundacja Serce Dziecka

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

140748862

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

27.10.2006

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

Sąd Rejonowy dla M.st. Warszawy XIII Wpd. Gospodarczy

29. Nazwa rejestru

Rejestr Przedsiębiorców

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

19.12.2007

31. Numer w rejestrze

0000266644

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

32. Kraj Polska	33. Województwo Mazowieckie	34. Powiat	
35. Gmina Ursynów	36. Ulica Relaksowa	37. Nr domu 58	38. Nr lokalu
39. Miejscowość Horzawie		40. Kod pocztowy 02-796	41. Poczta Horzawie
42. Telefon 601401101, 601228073		43. Faks fundacja@sercedziecka.org.pl	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię Katarzyna	46. Nazwisko Parafianowicz
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 23.10.2008	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) WICEPREZES ZARZĄDU Fundacja Serce Dziecka im. Diny Radziwiłłowej 02-796 Warszawa, ul. Relaksowa 58 Katarzyna Parafianowicz NIP: 9512207200 Regon: 140748862 KRS 0000266644

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

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
WARSZAWA-URSYNÓW
ul. Wynalazek 3, 02-677 Warszawa
tel. centr. 843-86-51, 548-68-06
-49-

Od niniejszego potwierdzenia dokonano zapłaty
opłaty skarbowej w wysokości 214
słownie: dwaście jedna jedenaście złotych
Data: 13.10.08
lub nr rachunku bankowego Urzędu Gminy (nie obowiązuje)
18103015080000000550023113

53. Data (dzień - miesiąc - rok)
24.10.2008

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
Z UPOWAŻNIENIEM NACZELNIKA
w/z KIEROWNIKA DZIAŁU
STARSZY KOMISARZ SKARBOWY
mgr Renata Rogalaka