


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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo PODKARPACIE	34. Powiat KROŚNO
35. Gmina M. PIASTÓWE	36. Ulica DWORSKA	37. Nr domu 23
39. Miejscowość MIEJSCE PIASTÓWE	40. Kod pocztowy 38-430	41. Poczta MIEJSCE PIASTÓWE
42. Telefon	43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię	46. Nazwisko <i>Lorenc</i>
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) 

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO 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
KROŚNIE**

Dokonano zapłaty opłaty skarbowej
w wys. 215 w dniu 10.12.2010/
na rachunek bankowy Urzędu Miasta Krośno
Nr 61 8642 1033 2002 8306 0566 0001

STARSZY INSPEKTOR

spomi
mgr Agnieszka Pelczar

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

2010 - 12 - 13

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

w. z.

Leszek Drozd
D. O. 4-07 Miejsce Piastowe