

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 8481825438	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 z 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 EŁKU**

### 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 \*\*

**GMINA MIASTO EŁK**

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

**GMINA MIASTO EŁK**

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

**790671076**

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

**08.03.1990**

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

10. Kraj <b>POLSKA</b>	11. Województwo <b>WARMIŃSKO-MAZURSKIE</b>	12. Powiat <b>EŁCKI</b>	
13. Gmina <b>EŁK</b>	14. Ulica <b>MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO</b>	15. Nr domu <b>4</b>	16. Nr lokalu
17. Miejscowość <b>EŁK</b>	18. Kod pocztowy <b>19-300</b>	19. Poczta <b>EŁK</b>	
20. Telefon <b>7326200</b>	21. Faks		

### 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

**8481825438**

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

**GMINA MIASTO EŁK**

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

**GMINA MIASTO EŁK**

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

**790671076**

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

**08.03.1990**

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

28. Nazwa organu

29. Nazwa rejestru

30. Data rejestracji (dzień-miesiąc-rok)

31. Numer w rejestrze



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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	34. Powiat EŁCKI	
35. Gmina EŁK	36. Ulica MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO	37. Nr domu 4	38. Nr lokalu
39. Miejscowość EŁK	40. Kod pocztowy 19-300	41. Poczta EŁK	
42. Telefon 7326200		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
47. Data wypełnienia wniosku (dzień-miesiąc-rok) 23.02.2010	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>z up. Elżbieta Kiedzińska</i>

## E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------

## F. ODPOWIEDZ NA WNIOSEK

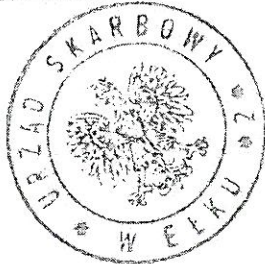
Wypełnia urząd skarbowy

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

NINIEJSZE POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ JEST ZWOLNIONE Z OPŁATY SKARBOWEJ NA PODSTAWIE ART. 7 PKT. 3 USTAWY O OPŁACIE SKARBOWEJ.



NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO w EŁKU  
ul. Wojska Polskiego 67  
tel. centr. 610 41 00, 610 55 35  
tel. fax 610 39 82

53. Data (dzień-miesiąc-rok)  
23.02.201054. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego  
*mgr Monika Zawadzka*



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W OLSZTYNIE  
10-555 OLSZTYN, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 78/82  
tel.: (89) 5243613, faks: (89) 5243667, e-mail: SekretariatUSOls@stat.gov.pl

data: 18-02-2010

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku **osoba prawna**

o nazwie: **GMINA MIASTO ELK**

i siedzibie w: województwo WARMIŃSKO - MAZURSKIE

powiat ELCKI, gmina/dzielnica/delegatura ELK

adres: ELK, UL. MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 4

19-300 ELK

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

**790671076**

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 03 WSPÓLNOTY SAMORZĄDOWE

Własność: 113 WŁASNOŚĆ SAMORZĄDOWA

Rodzaj przeważającej działalności:

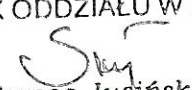
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)

8411Z KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI  
DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ

Liczba jednostek lokalnych: 1

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
KIEROWNIK ODDZIAŁU W ELKU

  
mgr Teresa Jusińska

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

pieczęć US

URZĄD STATYSTYCZNY W OLSZTYNIE  
ODDZIAŁ W ELKU

19-300 Elk, ul. Kolonia 1, tel. 087 629 00 99

REGON: 000331659

NIP: 739-020-72-08



UCHWAŁA Nr XV/117/91

Rady Miejskiej w Elku  
z dnia 30 lipca 1991 roku

w sprawie powołania Skarbnika Miasta Elka.

Działając na podstawie art. 18, ust. 2, pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990r. - o samorządzie terytorialnym /Dz. U. Nr 16, poz. 95, Nr 32 poz. 191, Nr 34 poz. 199, Nr 43 poz. 253, nr 89 poz. 518 i z 1991 roku - Nr 4 poz. 18/ - Rada Miejska uchwala co następuje:

§ 1

Powołuje się na stanowisko Skarbnika Miasta Jarosława Wróbel.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1 sierpnia 1991 roku.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej

/Józef Rejowski/

URZĄD MIASTA W ELKU  
*Za zgodność  
z oryginałem*

INSPEKTOR d/s KADR  
*Jolanta Wojciechowska*