



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE

data: 07-06-2010

02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPNIĄ 21

tel.: (22) 4642083, faks: (22) 8467831, e-mail: SekretariatUSWAW@stat.gov.pl

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

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

o nazwie: **GMINA DOBRE**

i siedzibie w: województwo **MAZOWIECKIE**

powiat **MIŃSKI**, gmina/dzielnica/delegatura **DOBRE**

adres: **DOBRE, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1**

**05-307 DOBRE**

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

**711582658**

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.

Urząd Statystyczny  
w Warszawie  
tel. 0-22 464-20-83

pieczęć US

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
Kierownik Wydziału Rejestrów Urzędowych

*W. Tomanko*  
Grazyna Słomy

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat MIŃSKI	
35. Gmina DOBRE	36. Ulica KOŚCIUSZKI	37. Nr domu 1	38. Nr lokalu -
39. Miejscowość DOBRE	40. Kod pocztowy 05-307	41. Poczta DOBRE	
42. Telefon 25 757 11 80	43. Faks 25 757 11 80		

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

44. Informacje dodatkowe

## D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebnie skreślić)

45. Imię KRZYSZTOF	46. Nazwisko RADZIO
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 07.06.2010	48. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebnie skreślić) WÓJT Krzysztof Radzio

## E. DANE PRZYJMującego FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz Reg 399	50. Podpis przyjmującego formularz Krzysztof Radzio
--	--

## F. ODPOWIEDZ 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  
w Mińsku Mazowieckim  
ul. Szczecińska 2  
05-300 Mińsk Mazowiecki  
oznaczenie organu podatkowego

Naczelnik Urzędu Skarbowego w Mińsku Mazowieckim jako organ podatkowy potwierdza nadanie Numeru Identyfikacji Podatkowej 822-21-46-613 GMINA DOBRE z siedzibą: 05-307 Dobre ul. Kościuszki 1.

Adnotacja o opłacie skarbowej

Zwalnia się z opłaty skarbowej na podstawie art.7,  
z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej

Dz. U. Nr 225 z 2006 r. poz. 1635.

Starszy Komisarz Skarbowy

Podpis osoby dokonującej adnotacji

mgr Małgorzata Sabok

53. Mińsk Mazowiecki, dnia 08.06.2010r.

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego  
Zastępca Naczelnika

Marcin Jakubowski