



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 ap. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
Kierownik Wydziału Rejestrów Urzędowych

*W. Tomczak*  
Grazyna Sliwa

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

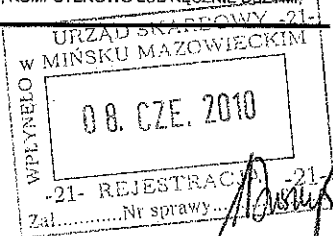
Supplemental Report  
Kinnell, W. J. & J. W. J. J. J.

Geology 212

1. The following is a list of the  
names of the members of the  
class of 1911-12.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>8222146613</b>	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 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

**MINSK MAZOWIECKI**

### 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 DOBRE**

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

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

**711522652**

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

**01.12.1972**

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

10. Kraj

**POLSKA**

11. Województwo

**MAZOWIECKIE**

12. Powiat

**MIŃSKI**

13. Gmina

**DOBRE**

14. Ulica

**T. KOŚCIUSZKI**

15. Nr domu

**1**

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

**DOBRE**

18. Kod pocztowy

**05-304**

19. Poczta

**DOBRE**

20. Telefon

**(25) 454 11 90**

21. Faks

**(25) 454 11 90 40**

### 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

**8222146613**

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

**GMINA DOBRE**

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

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

**711522652**

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

**01.12.1972**

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

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 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 WNIOSZEK

44. Informacje dodatkowe

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

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

## E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

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

## F. ODPOWIEDZ NA WNIOSZEK

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 Dobrze 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