

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo PODLASKIE	34. Powiat BIAŁYSTOK
35. Gmina BIAŁYSTOK	36. Ulica OCTOWA	37. Nr domu 4 C
39. Miejscowość BIAŁYSTOK	40. Kod pocztowy 1 5 - 3 9 9	41. Poczta BIAŁYSTOK
42. Telefon 085/7466-534	43. Faks 085/7466-534	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię IRENA	46. Nazwisko KOZIEJKO
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) <u>0 9 . 0 5 . 2 0 0 5</u>	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) PPHU TRANSCAR Spółka z o.o. V-ce PREZES ZARZĄDU <i>Irena Koziejko</i>

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

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 17 05 2005

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
NACZELNIK
Pierwszego Urzędu Skarbowego
z upoważnienia
Agnieszka Kosakowska
Agnieszka Kosakowska
Kierownik Referatu