NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
w Stalowej Woli
ul. Hutników 6
37-450 Stalowa Wola

STALOWA WOLA 29.10.2010
(miejscowość i data)

ZAS-W ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia: US VI 490-1357/10

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Numer Identyfikacji Podatkowej: 8652398725

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia: GMINA STALOWA WOLA

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj	6. Województwo	7. Powiat
POLSKA	PODKARPACKIE	STALOWOWOLSKI

8. Gmina	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
STALOWA WOLA	WOLNOŚCI	7	

12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta
STALOWA WOLA	37-450	STALOWA WOLA

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień ....28.10.2010..... (dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem xxxxxxxxxxxxxxx zł, słownie xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

z tego, z tytułu.....

za okres.....w kwocie..... zł

z tego, z tytułu.....

za okres.....w kwocie..... zł

z tego, z tytułu.....

za okres.....w kwocie..... zł

z tego, z tytułu.....

za okres.....w kwocie..... zł

II ~~Zaświadcza się, że~~ 1)*):

kwota..... zł, została odroczona do dnia..... (dzień - miesiąc - rok)

kwota..... zł, została odroczona do dnia..... (dzień - miesiąc - rok)

kwota..... zł, została odroczona do dnia..... (dzień - miesiąc - rok)

kwota..... zł, została odroczona do dnia..... (dzień - miesiąc - rok)

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rok)

III. Zaświadcza się, że wobec Wnioskodawcy: *)
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐ 1. tak ☐ 2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐ 1. tak ☐ 2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.) informuje się, że XXX / nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości . . . . . **0.00** . . . . . zł

słownie . . . . . .

. . . . . .

VI. XXXpobrania opłaty skarbowej XXXpodstawie . . . . . .

. . . . . .

. . . . . *)

VII. Nie podlega opłacie skarbowej / Zwolniono od opłaty skarbowej *) na podstawie . . . . . .

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm. . . . .

. . . . . *)

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W STALOWEJ WOLI

. . . . . .
Pieczęć urzędowa

Z up. NACZELNIKA
KIEROWNIK
Działu Rachunkowości Podatkowej
mgr Dorota Baran

. . . . . .
Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) Niepotrzebne skreślić.
**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.
1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczona lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy	2. Numer dokumentu	3. Status
8 6 5 2 3 9 8 7 2 5		

URZĄD SKARBOWY w Stalowej Woli 9 — 2010 -10- 22 — Nazwisko (czytelnie) ...

KANCELARIA OGÓLNA — Wpł. 2010 -10- 27 — Nr 16041 zał. ... podpis ...

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.

URZĄD MIASTA Stalowej Woli — 2010 -10- 27 — Wpł. dn. ... Nr 16041 zał. ...

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek: Naczelnik Urzędu Skarbowego w Stalowej Woli

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 Stalowa Wola

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

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **: 830409086

9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok): 08.03.1990

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

10. Kraj: Polska
11. Województwo: Podkarpackie
12. Powiat: Stalowowolski
13. Gmina: Stalowa Wola
14. Ulica: Wolności
15. Nr domu: 7
16. Nr lokalu: —
17. Miejscowość: Stalowa Wola
18. Kod pocztowy: 37-450
19. Poczta: Stalowa Wola
20. Telefon: 6433456
21. Faks: 6433412

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO 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: 8652398725

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **: Gmina Stalowa Wola

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

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **: 830409086

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:

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

32. Kraj	33. Województwo	34. Powiat
Polska	Podkarpackie	Stalowowolski

35. Gmina	36. Ulica	37. Nr domu	38. Nr lokalu
Stalowa Wola	Wolności	7	–

39. Miejscowość	40. Kod pocztowy	41. Poczta
Stalowa Wola	37-450	Stalowa Wola

42. Telefon	43. Faks
6433456	6433412

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię	46. Nazwisko
Andrzej	Szlęzak

47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	48. Podpis (i pieczątka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)
21.10.2010	PREZYDENT MIASTA Andrzej Szlęzak

E. DANE PRZYJMUJĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz	50. Podpis przyjmującego formularz

F. ODPOWIEDŹ NA WNIOSEK

Wypełnia urząd skarbowy.

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- [x] 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 NIP-5 zwolnione jest z opłaty skarbowej na podstawie art. 7 pkt 3 ustawy z dn. 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225 poz. 1635).
data 22.10.2010 podpis .....

URZĄD SKARBOWY
ul. Metalowców 6
37-450 Stalowa Wola

Starszy inspektor
Monika Cygan

53. Data (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
22.10.2010	Z up. NACZELNIKA Samodzielnego Referatu ds. Ewidencji i Identyfikacji oraz Wprowadzania Danych Bożena Rapalska