

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

32. Kraj POLSKA	33. Województwo MAZOWIECKIE	34. Powiat SOROKOWSKI
35. Gmina KOSÓW LACKI	36. Ulica LESNA	37. Nr domu 25
39. Miejscowość KOSÓW LACKI	40. Kod pocztowy 08-330	41. Poczta KOSÓW LACKI
42. Telefon 025 / 9875 152	43. Faks	

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię GRZEGORZ	46. Nazwisko LT SŁOWIERSKI
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 10.10.2005	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) <i>Grzegorz Słowiński</i>

E. DANE PRZYJMĄCEGO FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz WYP42	50. Podpis przyjmującego formularz Bożena Bolesła
--	--

F. ODPOWIEDŹ 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

Z up. NACZELNIKA URZĘDU

53. Data (dzień - miesiąc - rok) 10.10.2005	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego <i>B. Mergo</i> Barbara Mergo ZASTĘPCA NACZELNIKA
--	--