GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, Al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.)

KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W RZESZOWIE
35-959 RZESZÓW, UL. JANA III SOBIESKIEGO 10
tel.: (0-17) 8535210, faks: (0-17) 8535157, e-mail: SekretariatUSRze@stat.gov.pl

data: **03-08-2009**

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku **jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej**
o nazwie: **URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**
i siedzibie w: województwo PODKARPACKIE
powiat M. RZESZÓW, gmina/dzielnica/delegatura RZESZÓW
adres: RZESZÓW, AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO 4
35-010 RZESZÓW
otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

690587255

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 31 WOJEWÓDZKIE SAMORZĄDOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE
Własność: 113 WŁASNOŚĆ SAMORZĄDOWA

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)	8411Z	KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2004)	7511Z	KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ

Liczba jednostek lokalnych: 1

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

URZĄD STATYSTYCZNY
35-959 RZESZÓW
ul. Jana III Sobieskiego 10
tel. 017 85 352 10 lub 017 85 352 19
fax 017 85 351 57

pieczęć US

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego
w Rzeszowie
kierownik Wydziału Rejestrów
i Realizacji Badań
mgr Wiesława Magryś

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

URZĄD STATYSTYCZNY
35-959 RZESZÓW
ul. Jana III Sobieskiego 10

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 sierpnia 2008 r.
Załącznik nr 1
Załącznik nr 1

GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY Al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.)

RG-1

WNIOSEK O WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU URZĘDOWEGO PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ LUB O ZMIANĘ CECH OBJĘTYCH WPISEM

- *Informacje odnoszące się do osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są* ***literą P****, dotyczące osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą -* ***literą F****, a jednostki lokalnej[a] ww. podmiotów -* ***literą L***
- ***Nazwę podmiotu, nazwisko i imiona oraz adresy*** *należy wpisywać* ***drukowanymi literami***

Nazwa podmiotu zgłaszającego wniosek (lub pieczęć firmowa) oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP), o ile podmiot go posiada

01. (P,F,L) Rodzaj zgłoszenia *(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)*

1	wpis osoby prawnej/jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej
2	wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą
3	wpis jednostki lokalnej[a] podmiotu wymienionego w poz. 1 lub 2
(4)	zmiana informacji o osobie prawnej/jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej
5	zmiana informacji o osobie fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą
6	zmiana informacji o jednostce lokalnej podmiotu wymienionego w poz. 1 lub 2

- ***Dla każdego z wymienionych wyżej rodzajów zgłoszenia wypełnia się odrębny wniosek RG-1.***
- ***Zgłaszając zmiany informacji (odp. 4, 5 lub 6) podaj tylko te, które uległy zmianie.***

02. (P,F,L) Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy

6.9.0.5.8.7.2.5.5 | . . . . .

03. (P,F,L) Data zaistnienia zmiany

(dla odp. 4, 5 lub 6 w informacji nr 01) 2.0.0.9 (rok) | 0.7 (m-c) | 2.2 (dzień)

04. (P,F) Podmiot powstał *(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)*

1	jako jednostka nowo zorganizowana
2	na bazie innych podmiotów; podaj w pozycji a-d 9-cyfrowe numery identyfikacyjne REGON i nazwy podmiotów (maksymalnie cztery najważniejsze)

a) . . . . . .
b) . . . . . .
c) . . . . . .
d) . . . . . .

05. (P,F,L) Nazwa podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy
- *Podaj zgodnie z dokumentem formalnoprawnym.*
- *Dla jednostki lokalnej dopuszcza się podanie nazwy zwyczajowej.*

06. (P,F) Nazwa skrócona *(jeśli istnieje)*

ADRES SIEDZIBY[b]

07. (P,F,L) Województwo PODKARPACKIE

08. (P,F,L) Powiat RZESZÓW

09. (P,F,L) Gmina/miasto/dzielnica[c] RZESZÓW

10. (P,F,L) Kod pocztowy 35-010

11. (P,F,L) Miejscowość, w której mieści się poczta RZESZÓW

12. (P,F,L) Miejscowość RZESZÓW

13. (P,F,L) Ulica AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO

14. (P,F,L) Nr nieruchomości 4

15. (P,F,L) Nr lokalu

16. (P,F,L) Opis nietypowego miejsca lokalizacji *(np. przejście podziemne pod ...)*

17. (P,F,L) Numer telefonu

kierunkowy | bezpośredni lub centrala | wewnętrzny

18. (P,F,L) Numer faksu

kierunkowy | bezpośredni

18a. (P,F,L) Adres e-mail *

18b. (P,F,L) Adres strony internetowej *

* Wypełnić, o ile podmiot posiada.

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

19. (F) Numer ewidencyjny PESEL . . . . . .

20. (F) Nazwisko

21. (F) Imię pierwsze

22. (F) Imię drugie

ADRES ZAMIESZKANIA *

23. (F) Województwo lub kraj *

24. (F) Powiat

25. (F) Gmina/miasto/dzielnica[c)]

26. (F) Kod pocztowy . . – . .

27. (F) Miejscowość, w której mieści się poczta

28. (F) Miejscowość

29. (F) Ulica

30. (F) Nr nieruchomości

31. (F) Nr lokalu

REJESTRACJA

44. (P,F,L) Podstawa prawna działania
(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)

1 rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; wypełnij informacje nr 45-48

2 powołanie ustawą; wypełnij informację nr 48

3 inna; nie wypełniaj informacji nr 45-48

*Dla każdej jednostki lokalnej posiadającej **odrębny wpis do rejestru/ewidencji** lub działającej w oparciu **o odrębną koncesję/zezwolenie** wypełnij informacje nr 45-48.*

45. (P,F,L) Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego

46. (P,F,L) Nazwa rejestru/ewidencji

47. (P,F,L) Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny

48. (P,F,L) Data wpisu do rejestru/ewidencji (data powstania podmiotu)

. . . . (rok) . . (m-c) . . (dzień)

ADRES DO KORESPONDENCJI NA TERENIE RP

32. (P,F) Korespondencję należy kierować na adres
(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)

1 wymieniony w informacji nr 07-16

2 wymieniony w informacji nr 23-31

3 inny lub do skrytki pocztowej; wypełnij odpowiednio informacje nr 33-43

33. (P,F) Województwo

34. (P,F) Powiat

35. (P,F) Gmina/miasto/dzielnica[c)]

36. (P,F) Kod pocztowy . . – . .

37. (P,F) Miejscowość, w której mieści się poczta oraz numer poczty

38. (P,F) Skrytka pocztowa

39. (P,F) Miejscowość

40. (P,F) Ulica

41. (P,F) Nr nieruchomości

42. (P,F) Nr lokalu

43. (P,F) Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja

FORMA PRAWNA

49. (P,F) Podstawowa forma prawna
(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)

1 osoba prawna

2 jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

3 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

50. (P) Szczególna forma prawna
(spółka akcyjna, fundacja, stowarzyszenie itp.)

51. (P,F,L) Forma organizacyjna (nie wypełnia się)

* Dla zagranicznego adresu zamieszkania należy wypełnić informacje nr 23 oraz 28-31, przy czym w informacji nr 23 należy podać nazwę kraju; informacji nr 24-27 nie należy wypełniać w tym przypadku.

52. (P,F) Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału

%	własność
	Skarbu Państwa
	państwowych osób prawnych
	jednostek samorządu terytorialnego
	krajowych osób fizycznych
	pozostałych krajowych jednostek prywatnych
	osób zagranicznych

– *Jeżeli podmiot należy do jednego właściciela lub właścicieli reprezentujących ten sam rodzaj własności, podaj we właściwej kratce liczbę 100.*
– *W przypadku własności mieszanej suma udziałów musi równać się 100.*

53. (P,L) Typ jednostki prawa budżetowego
(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)

1	jednostka budżetowa
2	zakład budżetowy
3	gospodarstwo pomocnicze jednostki budżetowej

54. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego

55. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?
(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)

1	tak
2	nie

WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ

56. (P,F,L) Rodzaje działalności

- *Dla jednostki **nowej, wpisywanej do rejestru** (poz. 1-3 w informacji nr 01) podaj **maksymalnie trzy rodzaje działalności faktycznie wykonywane lub przewidywane** w momencie rozpoczęcia działalności i **otocz obwódką numer porządkowy rodzaju działalności przeważającej** (według własnej oceny).*
- *Dla jednostek, których dotyczy **zgłoszenie o zmianie informacji** (odp. 4-6 w informacji nr 01) podaj **pełny wykaz faktycznie wykonywanych rodzajów działalności i otocz obwódką numer porządkowy rodzaju działalności przeważającej**, kierując się następującymi zasadami:*
  – *dla jednostek, których celem jest osiąganie zysku, rodzajem przeważającej działalności jest ten, który ma największy udział w **ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży**[d] **lub w ogólnej liczbie pracujących**[e] (o ile nie jest możliwe zastosowanie pierwszego kryterium),*
  – *dla jednostek i zakładów budżetowych, fundacji, stowarzyszeń, organizacji politycznych, społecznych, kościołów itp. (z wyłączeniem zakładów gospodarczych, do których stosuje się zasadę podaną wyżej) rodzajem działalności przeważającej jest **działalność, dla prowadzenia której podmiot został powołany.***
- *Dla **osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą** podaj tylko **rodzaje działalności wykonywane pod adresem** podanym w informacji od **nr 07 do nr 16.***

Lp.	Opis rodzaju działalności (trzech rodzajów - dalsze w załączniku RG-RD)
1	
2	
3	

57. (P,F,L) Miernik zastosowany do ustalenia rodzaju przeważającej działalności *(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)*

1	przychody ze sprzedaży[d]
(2)	liczba pracujących[e]
3	działalność statutowa

58. (P,F,L) Data rozpoczęcia działalności
(podaj faktyczną lub przewidywaną datę pierwszej czynności, na rzecz której podmiot powstał)

rok . . . . m-c . . dzień . .

59. (F) Czy prowadzona działalność gospodarcza jest działalnością uboczną? (nie wypełnia się)

60. (P,F,L) Liczba pracujących[e]	*faktyczna lub przewidywana w momencie rozpoczęcia działalności*	672
61. (P,F,L) Liczba zatrudnionych[f]		672

62. (P,F,L) Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego[g] ____ hektary , ____ ary

63. (P,F,L) Powierzchnia użytków rolnych[h] ____ hektary , ____ ary

STAN AKTYWNOŚCI PRAWNEJ I EKONOMICZNEJ

64. (P,F,L) Stan aktywności prawnej i ekonomicznej
(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)

podmiot aktywny

1	prowadzący działalność
2	w budowie, organizujący się
3	w stanie likwidacji
4	w stanie upadłości

podmiot nieaktywny

5	jeszcze nie podjął działalności
6	w stanie likwidacji
7	w stanie upadłości
8	z zawieszoną działalnością
9	z zakończoną działalnością (niewyrejestrowany z rejestru/ewidencji)

65. (P,F,L) Data zawieszenia działalności *(dla odp. 8 w informacji nr 64)*

rok ____ m-c ____ dzień ____

66. (P,F,L) Data przewidywanego wznowienia działalności
(dla odp. 8 w informacji nr 64)

rok ____ m-c ____ dzień ____

67. (L) Czy w jednostce lokalnej mieści się siedziba zarządu jednostki prawnej? *(otocz obwódką numer właściwej odpowiedzi)*	1	tak
	2	nie

Liczba załączonych formularzy RG-RD

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Zygmunt Cholewiński, (0-17) 850-17-80 — 03.08.2008 — Zygmunt Cholewiński

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej wniosek, numer telefonu) (data) (podpis)

DYREKTORA URZĘDU

Lesław Majkut

OBJAŚNIENIA

a) **Jednostka lokalna** jest to zorganizowana całość (zakład, oddział, filia itp.) położona w miejscu zidentyfikowanym odrębnym adresem, pod którym lub z którego prowadzona jest działalność przez co najmniej jedną osobę pracującą, przy czym wyjątkowo:

1) **zakłady samodzielnie bilansujące** zlokalizowane pod jednym adresem są odrębnymi jednostkami lokalnymi;
2) **objęte odrębną rejestracją prawną organizacyjne części podmiotów** (np. szkoły prowadzone przez osoby fizyczne) są jednostkami lokalnymi;
3) **jednostki prowadzące działalność w zakresie transportu** są jednostkami lokalnymi według miejsc, z których wydawane są polecenia lub organizowana jest praca;
4) **jednostki prowadzące działalność w zakresie budownictwa** są jednostkami lokalnymi według miejsc, w których przyjmowane są zlecenia na wykonawstwo robót budowlanych i pomocniczych albo wykonywane są prace zarządu, albo prowadzona jest organizacja pracy budowlanej i pomocniczej; place budów (miejsca realizacji poszczególnych budów) nie są jednostkami lokalnymi;
5) **sprzedaż obwoźna, obnośna** oraz **punkt sprzedaży detalicznej bez stałej lokalizacji** jak również **prowadzenie usług wyłącznie u klienta** jest jedną jednostką lokalną w miejscu zamieszkania osoby fizycznej, miejscu siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej;

b) **Adres siedziby:**

1) osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej jest to adres, pod którym działa organ zarządzający;
2) osoby fizycznej jest to adres prowadzenia działalności gospodarczej wskazany przez podmiot, a w razie braku możliwości takiego wskazania - adres zamieszkania na terenie RP;
3) jednostki lokalnej jest to adres, pod którym jest prowadzona działalność.

W przypadku gdy po numer identyfikacyjny występuje osoba fizyczna prowadząca działalność w więcej niż jednej jednostce lokalnej, powinna wypełnić tyle wniosków RG-1 ile zgłasza jednostek lokalnych. Przy czym wypełniając wniosek dla siebie jako osoby fizycznej powinna w adresie siedziby podać lokalizację tej jednostki lokalnej, w której prowadzona jest działalność przeważająca dla całokształtu działalności.

c) Należy podać **nazwę dzielnicy** w przypadku m.st. Warszawy, a w przypadku Krakowa, Łodzi, Poznania i Wrocławia - nazwę **delegatury miasta** (nazwę dawnej dzielnicy).

d) Przez **przychody ze sprzedaży** rozumie się kwoty uzyskane lub należne z tytułu sprzedaży produktów (wyrobów i usług) oraz towarów i materiałów, wyrażone w rzeczywistych cenach sprzedaży, pomniejszone o podatek od towarów i usług.

e) **Liczba pracujących** to liczba osób wykonujących pracę przynoszącą im zarobek w formie wynagrodzenia lub dochód, bez względu na miejsce i czas jej trwania.

Do pracujących zalicza się:

1) osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy (umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania) lub stosunku służbowego;
2) pracodawców tj. właścicieli i współwłaścicieli jednostek prowadzących działalność gospodarczą (łącznie z pomagającymi członkami rodzin) oraz osoby pracujące na własny rachunek;
3) osoby wykonujące pracę nakładczą;
4) członków spółdzielni produkcji rolniczej (łącznie z pracującymi członkami rodzin), którzy wnieśli do spółdzielni wkłady gruntowe i za użytkowanie tych wkładów przysługuje im wynagrodzenie oraz członków spółdzielni o profilu nierolniczym, powstałych na bazie spółdzielni, w stosunku do których odnosi się prawo spółdzielcze i spółdzielni kółek rolniczych;
5) duchownych pełniących obowiązki duszpasterskie.

Za **pracujących w indywidualnym gospodarstwie rolnym** uznaje się osoby w wieku 15 lat i więcej, które pracują w swoim gospodarstwie co najmniej 3 miesiące w roku, co najmniej 20 dni w miesiącu i przeciętnie co najmniej 2 godziny dziennie oraz stałych pracowników najemnych.

f) **Do zatrudnionych** zalicza się osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy.

g) **Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego** jest to łączna powierzchnia użytków rolnych i gruntów użytkowanych nierolniczo (lasy, podwórza, grunty pod zabudowaniami lub przeznaczone pod zabudowę, ogrody ozdobne, grunty pod wodami, drogi, torfowiska, kamieniołomy, żwirownie itp. oraz nieużytki), niezależnie od miejsca ich położenia.

Powierzchnię ogólną gospodarstwa rolnego należy podać również w sytuacji, gdy grunty rolne nie są użytkowane rolniczo.

h) **Powierzchnia użytków rolnych** jest to łączna powierzchnia:

- gruntów ornych (pod zasiewami oraz odłogi i ugory) wraz z ogrodami przydomowymi,
- sadów (pod uprawą drzew i krzewów owocowych),
- łąk i pastwisk.

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 1 3 2 9 1 7 3 8 9		

14 -08- 2009

NACZELNIK
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO
w Rzeszowie
35-309 Rzeszów
ul. Podwisłocze 42
(32)

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
NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO W RZESZOWIE

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 **
URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO W RZESZOWIE

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **
URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJ. PODKARPACKIEGO

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)
690587255	01.01.1999

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

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
POLSKA	PODKARPACKIE	RZESZÓW	
13. Gmina	**14. Ulica**	**15. Nr domu**	**16. Nr lokalu**
RZESZÓW	AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO	4	
17. Miejscowość	**18. Kod pocztowy**	**19. Poczta**	
RZESZÓW	35-010	RZESZÓW	
20. Telefon	**21. Faks**		
0-17 850-17-00	0-17 850-17-01		

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
8 1 3 2 9 1 7 3 8 9

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **
URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO W RZESZOWIE

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **
URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJ. PODKARPACKIEGO

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **	27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)
690587255	01.01.1999

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	RZESZÓW

35. Gmina	36. Ulica	37. Nr domu	38. Nr lokalu
RZESZÓW	AL. ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO	4	

39. Miejscowość	40. Kod pocztowy	41. Poczta
RZESZÓW	35-010	RZESZÓW

42. Telefon	43. Faks
0-17 850-17-00	0-17 850-17-01

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

44. Informacje dodatkowe

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

45. Imię	46. Nazwisko
ZYGMUNT	CHOLEWIŃSKI

47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	48. Podpis (i pieczątka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić)
07.08.2009	MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA Zygmunt Cholewiński

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

Zwolnione od opłaty skarbowej na podst. art. 7 pkt 3 ustawy z dn. 16 XI 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. nr 225 poz. 1635).

NACZELNIK
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO
w Rzeszowie
35-309 Rzeszów
ul. Podwisłocze 42
(32)

Z upoważnienia Naczelnika
PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO
mgr Anna Grabowska
STARSZY INSPEKTOR

53. Data (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
14-08-2009	