

Olsztyn, dnia 08.12.2011

VAT-5

POTWIERDZENIE ZAREJESTROWANIA PODMIOTU
JAKO PODATNIKA VAT

Na podstawie art.96 ust.4 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.) naczelnik urzędu skarbowego potwierdza zarejestrowanie podatnika o nazwie:
GMINA GIETRZWAŁD

zgiąć

o Numerze Identyfikacji Podatkowej jako:

7393851080

PODATNIKA VAT CZYNNEGO / ~~PODATNIKA VAT~~
~~ZWOLNIONEGO~~ NACZELNIKA
URZĘDU SKARBOWEGO W OLSZTYNIE
KOMISARZ SKARBOWY

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska urzędowego)
Elżbieta Zarzembłowska

Podatnik ma obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych w art.96 ust.11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

*) Niepotrzebne skreślić.

Nadawca:

URZĄD SKARBOWY W OLSZTYNIE
ALEJA PIŁSUDSKIEGO 59
OLSZTYN
10-950 OLSZTYN

Adresat:

GMINA GIETRZWAŁD

OLSZTYŃSKA 2
GIETRZWAŁD
11-036 GIETRZWAŁD

KOMISARZ SKARBOWY

Elżbieta Zarzembłowska

*Zwolnienie z opłaty skarbowej
na podstawie art. 4, pkt 3
ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r.
Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.).*



GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-950 Warszawa

Podstawa prawna: Zarządzenie Prezesa GUS z dnia 10 października 1997 r. (Monitor Polski Nr 77, poz. 731)



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

Urząd Statystyczny
w Olsztynie
10-950 Olsztyn
ul. Kościuszki 78/82
(0-89) 527-57-41 w. 251

Olsztyn, 7 grudnia 1998 r. *Skarbecki*
w Gietrzwałdzie
Wpł. dnia 1999-02-23
Znak sprawy
Zał. Podpis

ZAŚWIADCZENIE o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku osoba prawna

o nazwie: **GMINA GIETRZWAŁD**
i siedzibie w miejscowości **GIETRZAŁD**

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

510742965

Do powyższego numeru przypisane są m. in. następujące informacje:

Szczególna forma prawna:	03	Wspólnoty samorządowe
Własność:	113	Własność samorządowa
Rodzaj przeważającej działalności :		
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)	7511Z	Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej
wg Europejskiej Klasyfikacji Działalności (EKD)	7511	Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

Uwagi

- 1/ w przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym proszę o zgłoszenie korekt bezpośrednio do Urzędu Statystycznego niezwłocznie po ich stwierdzeniu,
- 2/ podmioty podlegające wpisowi do rejestru w kontaktach urzędowych i związanych z obrotem gospodarczym są zobowiązane do posługiwania się zaświadczeniem oraz podawania numeru identyfikacyjnego REGON (9 cyfrowego, a w razie potrzeby 14 cyfrowego) w pieczęciach firmowych i drukach urzędowych (art. 43, ust. 3 Ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej - Dz. U. Nr 88, poz. 439 z późn. zm.),
- 3/ podmioty mają obowiązek informowania urzędów statystycznych o zachodzących zmianach w zakresie cech objętych wpisem do rejestru (art. 42, ust. 2 ww. ustawy).

[Podpis]
URZĄD STATYSTYCZNY
ul. Kościuszki 78/82
10-950 Olsztyn
000331659

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO w OLSZTYNIE
10-950 OLSZTYN - 73
Marsz. Józefa Piłsudskiego 1
Tel. (0-89) 53 92 400; fax 53 92 600
NIP 739-129-06-60 REGON 140172

**ZAS-W ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia OB-I/490-2557/13	2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **) 3/3
--	--

Podstawa prawna: Art 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.)

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP 7393851080
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia GMINA GIETRZWAŁD

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	7. Powiat OLSZTYŃSKI
8. Gmina GIETRZWAŁD	9. Ulica OLSZTYŃSKA	10. Nr domu 2
12. Miejscowość GIETRZWAŁD	13. Kod pocztowy 11-036	14. Poczta GIETRZWAŁD

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 **20.05.2013**.....
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . zł, słownie ~~XX~~
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 odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)
kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)
kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)
kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

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

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

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

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

III ~~zawiadomienie z wyobraźni~~ **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 2012r. poz. 749 z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ 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. ~~nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~..... *)

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. z 2012 r., poz.1282 z późn. zm..... *)



Z up. NACZELNIKA
 URZĘDU SKARBOWEGO w OLSZTYNIE
 KIEROWNIK DZIAŁU
Wróblewska
 mgr Irena Wróblewska

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 odroczone 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).



20-05-2013
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2300411ZN13/002870**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY W GIETRZWAŁDZIE / ul. OLSZTYŃSKA 2 11-036
GIETRZWAŁD**

NIP

7	3	9	1	0	1	2	8	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	8	2	7	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	0	-	0	5	-	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z upoważnienia Prezesa ZUS
STARZY SPECJALISTA

Ewa Mierzejewska

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72