

POLTAX

URZĄD SKARBOWY

12-200 PISZ

PISZ 27.01.1999

NIP-4

skr. powiat. 100

DECYZJA

W SPRAWIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Na podstawie art.3 ust.2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników (Dz.U. Nr 142, poz.702), w związku z dokonaniem zgłoszeniem identyfikacyjnym Urząd Skarbowy nadaje zgłaszającemu:

STAROSTWO POWIATOWE W PISZU

Numer Identyfikacji Podatkowej

849-14-11-796

(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Izby Skarbowej za pośrednictwem tutejszego Urzędu Skarbowego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

Podatnik ma obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych w art.1.1 ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników.

Nadawca:

URZĄD SKARBOWY W PISZU
KASOWA 2
PISZ
12-200 PISZ

Adresat:

STAROSTWO POWIATOWE W PISZU
GŁOWNIECZA 5
PISZ
12-200 PISZ

3-32 Min. Fin. 2819 DRUKARNIA SKARBOWA, Warszawa, tel. 45-46-19 Zam. 2099/95 XII/95

Za zgodność z oryginałem

data 17.07.06 podpis

STAROSTWO POWIATOWE

w Pisz

12-200 PISZ, Pl. Daszyńskiego 7
tel./fax (0-87) 423-35-05

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

2014-02-10

Secretarz Powiatu

mgr Edyta Polak

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) 8 4 9 - 1 4 - 1 1 - 7 9 6	2. Numer dokumentu	3. Status
NIP-2 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE 1) OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, BĘDĄCEJ PODATNIKIEM LUB PŁATNIKIEM		
Podstawa prawna:	Ustawa 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.), zwana dalej "ustawą".	
Składający:	Podmiot podlegający obowiązkowi ewidencyjnemu na podstawie ustawy, tj. osoba prawna lub jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, będąca podatnikiem lub płatnikiem podatków lub płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne.	
Termin składania:	Zgodnie z art. 6, 7 i 9 ustawy.	
Miejsce składania:	Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art. 4 ustawy	

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

W poz. 4 należy zaznaczyć właściwy kwadrat: kwadrat nr 1 – gdy formularz jest składany jako zgłoszenie identyfikacyjne w celu nadania NIP, kwadrat nr 2 – gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, a kwadrat nr 3 – gdy formularz jest składany jako zgłoszenie aktualizacyjne, ale w związku z przejściem NIP na następcę prawnego, o czym mowa w art. 12 ust. 1 i 1a ustawy. Zgłoszenie aktualizacyjne (kwadraty nr 2 i 3) jest składane w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem, tzn. zmiany danych składającego lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji lub zaistnienia nowych okoliczności.

W imieniu podatkowej grupy kapitałowej zgłoszenia dokonuje wskazana w umowie spółka reprezentująca grupę.

Zgłoszenie należy wypełnić w sposób kompletny. Jeżeli w poz. 6 będzie zaznaczony kwadrat nr 1 wystarczy wypełnić części A, B.1, B.3, B.4, D i E oraz inne części i pozycje, gdy dane uległy zmianie. Wszystkie nazwy należy podać w dokładnym brzmieniu.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne ☒ 2. zgłoszenie aktualizacyjne ☐ 3. zgłoszenie aktualizacyjne związane z przejściem NIP na następcę prawnego

5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

Naczelnik Urzędu Skarbowego w Pisz

6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego - wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. nie ☐ 2. tak

7. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego (wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 6 kwadratu nr 2)

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

Jeżeli składający zgłasza zmianę nazwy, numeru REGON lub danych o rejestracji (część B.2) – zaznaczyć właściwy kwadrat (poz. 9, 12, 17).

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Nazwa pełna STAROSTWO POWIATOWE W PISZU	9. Zmiana w poz. 8 <input type="checkbox"/>
10. Nazwa skrócona STAROSTWO POWIATOWE W PISZU	
11. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów gospodarki narodowej) 7 9 0 6 7 3 0 0 0	12. Zmiana w poz. 11 <input type="checkbox"/>

B.2. DANE O REJESTRACJI W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB W INNYM REJESTRZE

Dotyczy podmiotów ustawowo zobowiązanych do rejestracji. Podmioty podlegające wpisowi do KRS wskazują dane dotyczące rejestracji w rejestrze przedsiębiorców lub rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Pozostałe podmioty wskazują dane o obowiązującej je rejestracji w innych rejestrach. Nie wypełniać dla wyodrębnionej jednostki wewnętrznej (w poz. 34 zaznaczony kwadrat nr 2).

13. Nazwa organu prowadzącego rejestr	14. Nazwa rejestru
15. Data rejestracji lub zmiany (dzień - miesiąc - rok)	16. Numer w rejestrze
	17. Zmiana w części B.2 <input type="checkbox"/>

B.3. ADRES SIEDZIBY

18. Adres ważny od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 8 - 2 0 0 9				
19. Kraj POLSKA	20. Województwo WARMIŃSKO - MAZURSKIE	21. Powiat PISKI		
22. Gmina PISZ	23. Ulica WARSZAWSKA	24. Nr domu 1	25. Nr lokalu	
26. Miejscowość PISZ	27. Kod pocztowy 12-200	28. Poczta PISZ		

B.4. KONTAKT

29. Telefon 0 8 7 - 4 2 5 - 4 6 - 5 0	30. Faks 087-425-47-00	31. E-mail 2014-12-10
---	----------------------------------	---------------------------------

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz. 1).

B.5. DATY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ JEJ ZAKOŃCZENIA

32. Rodzaj daty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. rozpoczęcie działalności

☐

2. ustanie bytu prawnego

33. Data (dzień - miesiąc - rok)

B.6. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA

Do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć: w przypadku jednostki macierzystej (w poz. 34 kwadrat nr 1) - informacje o wszystkich wyodrębnionych jednostkach wewnętrznych podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu (formularz NIP-2/A), a w przypadku podatkowej grupy kapitałowej (w poz. 34 kwadrat nr 4) - informacje o wszystkich spółkach tworzących grupę (formularz NIP-D). Natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informację (formularz NIP-2/A lub NIP-D) - stosownie do okoliczności i zmian. Wyodrębniona jednostka wewnętrzna (w poz. 34 kwadrat nr 2) zaznacza w poz. 36 kwadrat nr 34 (kod 99).

34. Forma organizacyjna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒

1. podmiot mający wyodrębnione jednostki wewnętrzne podlegające obowiązkowi ewidencyjnemu - jednostka macierzysta

☐

2. wyodrębniona jednostka wewnętrzna podlegająca obowiązkowi ewidencyjnemu

☐

3. podmiot niebędący wyodrębnioną jednostką wewnętrzną i niemający takich jednostek

☐

4. podatkowa grupa kapitałowa

35. Podstawowa forma prawna (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒

1. osoba prawna

☐

2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

36. Szczególna forma prawna - wg §8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej - Dz.U. Nr 69, poz.763, z późn. zm. (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐

1. organy władzy, administracji rządowej (kod 01)

☐

2. organy kontroli państwowej i ochrona prawa (kod 02)

☐

3. wspólnoty samorządowe (kod 03)

☐

4. sądy i trybunały (kod 06)

☐

5. Skarb Państwa (kod 09)

☐

6. spółki jawne *** (kod 18)

☐

7. spółki partnerskie *** (kod 15)

☐

8. spółki komandytowe *** (kod 20)

☐

9. spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21)

☐

10. spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17)

☐

11. spółki akcyjne (kod 16)

☐

12. spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19)

☐

13. spółki przewidziane przepisami innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach (kod 23)

☐

14. przedsiębiorstwa państwowe (kod 24)

☐

15. państwowe jednostki organizacyjne (kod 28)

☐

16. gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29)

☒

17. powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30)

☐

18. wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31)

☐

19. spółdzielnie (kod 40)

☐

20. fundacje (kod 48)

☐

21. fundusze (kod 49)

☐

22. Kościół Katolicki (kod 50)

☐

23. inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51)

☐

24. stowarzyszenia (kod 55)

☐

25. organizacje społeczne oddzielnie niewymienione (kod 60)

☐

26. partie polityczne (kod 70)

☐

27. związki zawodowe (kod 72)

☐

28. organizacje pracodawców (kod 73)

☐

29. samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76)

☐

30. oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79)

☐

31. przedstawicielstwa przedsiębiorstw zagranicznych (kod 80)

☐

32. wspólnoty mieszkaniowe (kod 85)

☐

33. związki grup producentów rolnych (kod 90)

☐

34. bez szczególnej formy prawnej (kod 99)

***W przypadku spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej lub komandytowo-akcyjnej, do zgłoszenia identyfikacyjnego należy dołączyć informacje o wszystkich wspólnikach (formularz NIP-D), natomiast do zgłoszenia aktualizacyjnego dołącza się informacje o wspólnikach (formularz NIP-D) - stosownie do okoliczności i zmian.

B.7. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

37. Podmiot sporządzający bilans (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒

1. tak

☐

2. nie

38. Status szczególny (we właściwe kwadraty należy wpisać znak "+", a w przypadku ulgi statusu znak "-"):

☐

1. bank lub inna instytucja finansowa

☐

5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)

☐

2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości

☐

6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50%

☐

3. zakład pracy chronionej

☐

7. zakład aktywności zawodowej

☐

4. spółka z udziałem kapitału zagranicznego

39. Rodzaj przeważającej działalności (w przypadku rozpoczynających - rodzaj planowanej działalności) wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD). Przeważającą działalność ustala się zgodnie z §10 ust.2 rozporządzenia powołanego w poz.36.

KIEROWANIE PODSTAWOWYMI RODZAJAMI DZIAŁALNOŚCI PUBLICZNEJ

40. Kod PKD

8 4 1 1 Z

B.8. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych w innych krajach.

41. Kraj

42. Numer

43. Kraj

44. Numer

NIP-2⁽⁴⁾2⁽⁴⁾

Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informacji Skarbowej - www.pis.gov.pl

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

2014-02-10

mgr Edyta Polak

data 2013-01-15

podpis Edyta Polak

B.9. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ
Kraj siedziby banku (oddziału) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej.**B.9.1. RACHUNEK, NA KTÓRY BĘDZIE DOKONYWANY ZWROT PODATKU**

45. Kraj siedziby banku (oddziału)	46. Pełna nazwa banku (oddziału)
POLSKA	WARMIŃSKO-MAZURSKI BANK SPÓŁDZIELCZY ODDZIAŁ WPISZU
47. Posiadacz rachunku	
STAROSTWO POWIATOWE W PISZU	
48. Pełny numer rachunku	
15 8 9 3 6 4 0 0 0 0 2 0 0 2 0 8 4 0 0 0 1 5 0 0 0 5	
W przypadku gdy następuje zmiana rachunku bankowego, na który będzie dokonywany zwrot podatku, należy w poz. 49 podać numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotów.	
49. Numer rachunku bankowego poprzednio wskazanego do zwrotu	

B.9.2. RACHUNKI BANKOWE ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ (z wyjątkiem rachunku wskazanego do zwrotów w poz. 45-48 części B.9.1) W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić formularz NIP-B.

50. Kraj siedziby banku (oddziału)	51. Pełna nazwa banku (oddziału)
POLSKA	WARMIŃSKO-MAZURSKI BANK SPÓŁDZIELCZY ODDZIAŁ WPISZU
52. Posiadacz rachunku	
STAROSTWO POWIATOWE W PISZU	
53. Pełny numer rachunku	54. Likwidacja rachunku
10 4 9 3 6 4 0 0 0 0 2 0 0 2 0 8 4 0 0 0 1 5 0 0 0 7	<input type="checkbox"/>

B.10. INFORMACJA O DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

55. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. księgi rachunkowe	<input type="checkbox"/> 2. podatkowa księga przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/> 3. inne ewidencje	<input type="checkbox"/> 4. nie jest prowadzona
56. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. w biurze rachunkowym lub przez inny podmiot		<input type="checkbox"/> 2. we własnym zakresie	

B.10.1. BIURO RACHUNKOWE (lub inny podmiot prowadzący dokumentację rachunkową w imieniu składającego)

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy w poz. 56 zaznaczony jest kwadrat nr 1.

* dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

57. NIP	58. Nazwa pełna / Nazwisko i imię **

B.10.2. ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI RACHUNKOWEJ

59. Kraj	60. Województwo	61. Powiat	
POLSKA	WARMIŃSKO - MAZURSKIE	PISKI	
62. Gmina	63. Ulica	64. Nr domu	65. Nr lokalu
PISZ	WARSZAWSKA	1	
66. Miejscowość	67. Kod pocztowy	68. Poczta	
PISZ	12-200	PISZ	

B.11. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc prowadzenia działalności (również hurtowni, magazynów, składów), a w zgłoszeniu aktualizacyjnym - stosownie do okoliczności i zmian. W przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych adresów należy wypełnić formularz NIP-C lub sporządzić listę adresów tych miejsc z zaznaczeniem powodu zgłoszenia każdego adresu. W przypadku adresu nietypowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

1	69. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
70. Kraj	71. Województwo	72. Powiat	75. Nr domu	76. Nr lokalu
POLSKA	WARMIŃSKO - MAZURSKIE	PISKI	1	
73. Gmina	74. Ulica	77. Miejscowość	78. Kod pocztowy	79. Poczta
PISZ	WARSZAWSKA	PISZ	12-200	PISZ
80. Określenie opisowe adresu nietypowego				
2	81. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
	<input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input checked="" type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
82. Kraj	83. Województwo	84. Powiat	87. Nr domu	88. Nr lokalu
POLSKA	WARMIŃSKO - MAZURSKIE	PISKI	7	
85. Gmina	86. Ulica	89. Miejscowość	90. Kod pocztowy	91. Poczta
PISZ	PLAC DASZYŃSKIEGO	PISZ	12-200	PISZ
92. Określenie opisowe adresu nietypowego				

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

data

2013-01-15

mgr Edyta Polak

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

2014-12-10

mgr Edyta Polak

C. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI MACIERZYTEJ I ADRES JEJ SIEDZIBY

Wypełniają tylko wyodrębnione jednostki wewnętrzne (zaznaczony w poz. 34 kwadrat nr 2).

93. Nazwa pełna			
94. NIP		95. Nazwa skrócona	
96. Kraj	97. Województwo		98. Powiat
99. Gmina	100. Ulica		101. Nr domu
102. Nr lokalu			
103. Miejscowość		104. Kod pocztowy	105. Poczta

D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**D.1. DOŁĄCZONE FORMULARZE**

W każdej pozycji należy podać liczbę dołączonych formularzy.

106. NIP-2/A	107. NIP-B	108. NIP-C lub lista, o której mowa w części B.11	109. NIP-D
	1	1	

D.2. DOŁĄCZONE DOKUMENTY ALBO ICH UWIERZYTELNIONE LUB POŚWIADCZONE URZĘDOWO KOPIE

W zależności od okoliczności, do zgłoszenia należy dołączyć:

- pełnomocnictwo albo postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora (art.5 ust.4a i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy),
- dokumenty potwierdzające podane informacje (art.5 ust.4b i art.9 ust.6 pkt 1 ustawy).

110. Dołączone dokumenty (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. pełnomocnictwo | <input type="checkbox"/> 5. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON |
| <input type="checkbox"/> 2. postanowienie sądu o ustanowieniu kuratora | <input type="checkbox"/> 6. dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania z lokalu lub nieruchomości, w których znajduje się siedziba |
| <input type="checkbox"/> 3. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru, jeżeli podmiot nie podlega wpisowi do KRS | <input type="checkbox"/> 7. umowa z bankiem lub zaświadczenie dotyczące prowadzenia rachunku wskazanego do zwrotów w części B.9.1 |
| <input type="checkbox"/> 4. umowa, statut lub inny dokument dotyczący powstania podmiotu | <input type="checkbox"/> 8. inne |

E. OŚWIADCZENIE I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SKŁADAJĄCEGO (spośród uprawnionych do reprezentowania składającego)

W pozycjach 115 i 119 należy wskazać funkcję osoby uprawnionej do reprezentowania składającego, wynikającą ze sposobu reprezentacji, np.: dyrektor, członek zarządu, wspólnik, prokurent, pełnomocnik, kurator sądowy, syndyk.

111. Pieczęć składającego		112. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)	
		10 - 08 - 2009	
1	113. Imię ANDRZEJ	114. Nazwisko NOWICKI	115. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego. Powiatu Pisz mgr Andrzej Nowicki
	116. NIP 8 4 9 1 0 2 3 0 4 8		
2	117. Imię BARBARA	118. Nazwisko WOCH-BYLICA	119. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego PODINSPEKTOR Barbara Woch-Bylca
	120. NIP 8 4 9 1 2 1 6 3 1 0		

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

121. Uwagi urzędu skarbowego			
122. Identyfikator przyjmującego formularz		123. Podpis przyjmującego formularz	
124. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	125. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	126. Podpis rejestrującego formularz w systemie	

Pouczenie:

Za wykroczenia skarbowe dotyczące obowiązków ewidencyjnych, o których mowa w art.81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi sankcja karna.

NIP-2⁽⁴⁾

4/4

Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informatycznego IPS

http://www.ips-info.com.pl

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

data 2013-01-15

podpis

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

2014-12-10

dnia podpis

Sekretarz Powiatu

mgr Edyta Polak

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) ¹⁾

8 4 9 1 4 1 1 7 9 6

NIP-B

INFORMACJA O RACHUNKACH BANKOWYCH

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-1 i NIP-2.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

2. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

STAROSTWO POWIATOWE W PISZU

3. Numer identyfikacyjny REGON* / Numer ewidencyjny PESEL**

790673000

B. WYKAZ RACHUNKÓW BANKOWYCH (w przypadku braku miejsca na wpisanie dalszych rachunków należy wypełnić następny formularz NIP-B)

4. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)

1 POLSKA

5. Pełna nazwa banku (oddziału)

WARMIŃSKO MAZURSKI BANK SPÓŁDZIELCZY ODDZIAŁ W PISZU

6. Posiadacz rachunku

STAROSTWO POWIATOWE W PISZU

7. Pełny numer rachunku

6 1 9 3 6 4 0 0 0 0 2 0 0 2 0 8 4 0 0 0 1 5 0 0 4 8

8. Likwidacja rachunku



9. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)

2

10. Pełna nazwa banku (oddziału)

11. Posiadacz rachunku

12. Pełny numer rachunku

13. Likwidacja rachunku



14. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)

3

15. Pełna nazwa banku (oddziału)

16. Posiadacz rachunku

17. Pełny numer rachunku

18. Likwidacja rachunku



19. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)

4

20. Pełna nazwa banku (oddziału)

21. Posiadacz rachunku

22. Pełny numer rachunku

23. Likwidacja rachunku



24. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)

5

25. Pełna nazwa banku (oddziału)

26. Posiadacz rachunku

27. Pełny numer rachunku

28. Likwidacja rachunku

¹⁾ W przypadku składania załącznika NIP-B wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym należy podać NIP.

STWIERDZAM
zgodność z oryginałem
2014-11-15
data 2013-11-15
podpis mgr Edyta Polak
mgr Edyta Polak
2014-11-15
mgr Edyta Polak

6	29. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)	
30. Pełna nazwa banku (oddziału)		
31. Posiadacz rachunku		
32. Pełny numer rachunku		33. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
7	34. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)	
35. Pełna nazwa banku (oddziału)		
36. Posiadacz rachunku		
37. Pełny numer rachunku		38. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
8	39. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)	
40. Pełna nazwa banku (oddziału)		
41. Posiadacz rachunku		
42. Pełny numer rachunku		43. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
9	44. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)	
45. Pełna nazwa banku (oddziału)		
46. Posiadacz rachunku		
47. Pełny numer rachunku		48. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>
10	49. Kraj siedziby banku (oddziału) (należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą Rzeczypospolitej Polskiej)	
50. Pełna nazwa banku (oddziału)		
51. Posiadacz rachunku		
52. Pełny numer rachunku		53. Likwidacja rachunku <input type="checkbox"/>

C. PODPIS KAŻDEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI E ZGŁOSZENIA NIP-1 / NIP-2

54. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)	10 - 08 - 2009
55. Podpis i pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego	STAROSTA Powiatu Pisz <i>mgr Andrzej Nowicki</i>
56. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego	PODINSPEKTOR <i>Barbara Woch-Bylca</i>

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

57. Uwagi urzędu skarbowego	STWIERDZAM zgodność z oryginałem 2014 - 02 - 10 dnia podpis <i>mgr Edyta Polak</i>
-----------------------------	---

NIP-B⁽⁴⁾

2/2

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

data 2013 - 01 - 15 podpis *mgr Edyta Polak*

1. Numer identyfikacji Podatkowej (NIP) 1)

8 4 9 1 4 1 1 7 9 6

NIP-C

INFORMACJA O MIEJSCACH WYKONYWANIA
DZIAŁALNOŚCI

Formularz może być składany tylko jako załącznik do formularzy NIP-1 i NIP-2.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

2. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**

STAROSTWO POWIATOWE W PISZU

3. Numer identyfikacyjny REGON* / Numer ewidencyjny PESEL**

790673000

B. MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

(w przypadku braku miejsca na dalsze adresy należy wypełnić następny formularz NIP-C)

Przy wpisywaniu adresu niestandardowego (np. sklep w przejściu podziemnym, działalność na terenie całego kraju) dane adresowe należy podać z możliwą dokładnością.

4. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. wykonywanie działalności pod tym adresem☒ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

WARMIŃSKO - MAZURSKIE

7. Powiat

PISKI

8. Gmina

PISZ

9. Ulica

PLAC DASZYŃSKIEGO

10. Nr domu

7

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

PISZ

13. Kod pocztowy

12-200

14. Poczta

PISZ

15. Określenie opisowe niestandardowego adresu

16. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. wykonywanie działalności pod tym adresem☒ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

17. Kraj

POLSKA

18. Województwo

WARMIŃSKO - MAZURSKIE

19. Powiat

PISKI

20. Gmina

PISZ

21. Ulica

GIZEWIUSZA

22. Nr domu

5

23. Nr lokalu

24. Miejscowość

PISZ

25. Kod pocztowy

12-200

26. Poczta

PISZ

27. Określenie opisowe niestandardowego adresu

28. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. wykonywanie działalności pod tym adresem☒ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

29. Kraj

POLSKA

30. Województwo

WARMIŃSKO - MAZURSKIE

31. Powiat

PISKI

32. Gmina

PISZ

33. Ulica

WARSZAWSKA

34. Nr domu

5

35. Nr lokalu

36. Miejscowość

PISZ

37. Kod pocztowy

12-200

38. Poczta

PISZ

39. Określenie opisowe niestandardowego adresu

40. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. wykonywanie działalności pod tym adresem☐ 2. zakończenie działalności pod tym adresem

41. Kraj

42. Województwo

43. Powiat

44. Gmina

45. Ulica

46. Nr domu

47. Nr lokalu

48. Miejscowość

49. Kod pocztowy

50. Poczta

51. Określenie opisowe niestandardowego adresu

1) W przypadku składania załącznika NIP-C wraz ze zgłoszeniem aktualizacyjnym należy podać NIP.

5	52. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
53. Kraj	54. Województwo	55. Powiat
56. Gmina	57. Ulica	58. Nr domu 59. Nr lokalu
60. Miejscowość	61. Kod pocztowy	62. Poczta
63. Określenie opisowe nietypowego adresu		
6	64. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
65. Kraj	66. Województwo	67. Powiat
68. Gmina	69. Ulica	70. Nr domu 71. Nr lokalu
72. Miejscowość	73. Kod pocztowy	74. Poczta
75. Określenie opisowe nietypowego adresu		
7	76. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
77. Kraj	78. Województwo	79. Powiat
80. Gmina	81. Ulica	82. Nr domu 83. Nr lokalu
84. Miejscowość	85. Kod pocztowy	86. Poczta
87. Określenie opisowe nietypowego adresu		
8	88. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem <input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem	
89. Kraj	90. Województwo	91. Powiat
92. Gmina	93. Ulica	94. Nr domu 95. Nr lokalu
96. Miejscowość	97. Kod pocztowy	98. Poczta
99. Określenie opisowe nietypowego adresu		

C. PODPIS KAŻDEJ OSOBY WSKAZANEJ W CZĘŚCI E ZGŁOSZENIA NIP-1 / NIP-2

100. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)	10 - 08 2009
101. Podpis i pieczęć składającego / osoby reprezentującej składającego	<p>STAROSTA Powiatu Pisz</p> <p>mgr Andrzej Nowicki</p>
102. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego	<p>PODINSPEKTOR</p> <p>Barbara Wóch-Bylca</p>

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

103. Uwagi urzędu skarbowego	<p>STWIERDZAM Starz Powiatu zgodność z oryginałem</p> <p>2014-12-10 podpis Edyta Polak</p>
------------------------------	--

NIP-C(4)

2/2

Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informatycznego IPS

<http://www.ips-ndi.com.pl>

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem Powiatu

2013-11-15

data

podpis

Edyta Polak



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W OLSZTYNIE

10-555 OLSZTYN, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 78/82

tel.: (0-89) 5243613, faks: (0-89) 5243667, e-mail: SekretariatUSOls@stat.gov.pl

HF
11 GRU. 2009

W P I X
data: 09-12-2009
do Starostwa Powiatowego w Pisz
dnia 2009-12-11
zł. 10792 podpis Bl

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

o nazwie: STAROSTWO POWIATOWE W PISZU

i siedzibie w: województwo WARMIŃSKO - MAZURSKIE

powiat PISKI, gmina/dzielnica/delegatura PISZ - MIASTO

adres: PISZ, UL. WARSZAWSKA 1

12-200 PISZ

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

790673000

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 30 POWIATOWE 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.

STWIERDZAM

zgodność z oryginałem

dnia 2014-12-10

podpis
mgr Edyta Polak

URZĄD STATYSTYCZNY

10-959 Olsztyn, ul. Kościuszki 78/82

tel. 089 524 36 13; 524 36 99

REGON: 000331659

pieczęć US -1-

Z up. DYREKTORA US

mgr inż. Anna Suchecka

.....S.P.E.C.J.A.L.I.S.T.A.....

(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

Uchwała nr I/4/14
Rady Powiatu Pisz
z dnia 1 grudnia 2014 r.

w sprawie wyboru Starosty Piskiego

Na podstawie art. 27 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 595, zm. Dz. U. z 2013 r. poz. 645, z 2014 poz. 379 i poz. 1072), w związku z § 52 ust. 2 Statutu Powiatu Piskiego (t.j. Dz. Urz. Woj. Warmińsko-Mazurskiego z 2014 r. poz. 2232) **Rada Powiatu Pisz uchwala co następuje:**

§ 1. Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej stwierdza się, że radny **Andrzej Waldemar Nowicki** został wybrany na stanowisko Starosty Piskiego

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
Andrzej Kuźmowski

Załączniki:

1. Protokół Komisji Skrutacyjnej

Uchwała nr I/5/14
Rady Powiatu Pisz
z dnia 1 grudnia 2014 r.

w sprawie wyboru Wicestarosty Piskiego

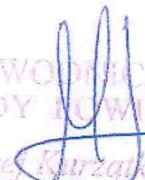
Na podstawie art. 27 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 595, zm. Dz. U. z 2013 r. poz. 645, z 2014 poz. 379 i poz. 1072) w związku z § 52 ust. 2 Statutu Powiatu Piskiego (t.j. Dz. Urz. Woj. Warmińsko-Mazurskiego z 2014 r. poz. 2232)

na wniosek Starosty Piskiego

Rada Powiatu Pisz uchwala co następuje:

§ 1. Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej stwierdza się, że radny **Marek Antoni Wysocki** został wybrany na stanowisko Wicestarosty Powiatu Pisz.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty


PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
Andrzej Kurzątkowski

Załączniki:

1. Protokół Komisji Skrutacyjnej

Uchwała nr I/6/14
Rady Powiatu Pisz
z dnia 1 grudnia 2014 r.

w sprawie wyboru członków Zarządu Powiatu

Na podstawie art. 27 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 595, zm. Dz. U. z 2013 r. poz. 645, z 2014 poz. 379 i poz. 1072) **Rada Powiatu Pisz uchwala co następuje:**

§ 1. Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej stwierdza się, że radni

1. Irena Jatkowska
2. Jan Alicki
3. Marek Andrzej Ziółkowski

Zostali wybrani na członków Zarządu Powiatu.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
Andrzej Kurzątkowski

Załączniki:

1. Protokół Komisji Skrutacyjnej