

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 i płatników (Dz.U. Nr 142, poz.702 z późn. zm.), w związku z dokonany zgłoszeniem identyfikacyjnym Naczelnik Urzędu Skarbowego nadaje zgłaszającemu:  
GMINA MIASTO I GMINA SEROCK.

Numer Identyfikacji Podatkowej

5361739574

z up. Naczelnika  
Urzędu Skarbowego

mgr Elżbieta Duszyk  
Zastępca Naczelnika

(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

Pouczenie:

Podatnik oraz płatnik ma obowiązek:

- a) posługiwania się numerem identyfikacji podatkowej (NIP) zgodnie z art. 11 ww. ustawy,
  - b) aktualizowania danych objętych zgłoszeniem identyfikacyjnym, zgodnie z art. 9 ww. ustawy.
- Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Dyrektora właściwej Izby Skarbowej za pośrednictwem Naczelnika tutejszego Urzędu Skarbowego w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia (na podstawie art. 220 i 223 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja Podatkowa - Dz.U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.).

Nadawca:

URZĄD SKARBOWY W LEGIONOWIE  
PIŁSUDSKIEGO 43C  
LEGIONOWO  
05-120 LEGIONOWO



Adresat:

GMINA MIASTO I GMINA SEROCK.

RYNEK 21  
SEROCK  
05-140 SEROCK

KOPIA

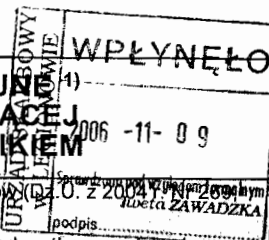
1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

536.17.39.574

2. Numer dokumentu

3. Status

NIP-2

ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE  
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 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 nr 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

LEGIONOWO UL. PIŁSUDSKIEGO 13c

6. Nastąpiła zmiana właściwości naczelnika urzędu skarbowego – wypełniać 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: MIASTO I GMINA SEBROCK

9. Zmiana w poz.8: ☒

10. Nazwa skrócona: M.G.

11. Numer identyfikacyjny REGON (dotyczy posiadających wpis do rejestru podmiotów gospodarki narodowej): 01.5570.119

12. Zmiana w poz.11: ☐

## 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: ☐

## B.3. ADRES SIEDZIBY

18. Adres ważny od (dzień - miesiąc - rok): 27.11.2003

19. Kraj: POLSKA

20. Województwo: MAZOWIECKIE

21. Powiat: LEGIONOWSKI

22. Gmina: SEBROCK

23. Ulica: RYNTK

24. Nr domu: 21

25. Nr lokalu

26. Miejscowość: SEBROCK

27. Kod pocztowy

28. Poczta: SEBROCK

## B.4. KONTAKT

29. Telefon: 022.782.88.11.000 782 88 11

30. Faks: 782-74 99

31. E-mail: umg@sebrock.pl

<sup>9)</sup> Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać NIP składającego (poz.1).

NIP-2<sub>(4)</sub>

1/4

**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 informacje (**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):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. organy władzy, administracji rządowej (kod 01)   | <input type="checkbox"/> 17. powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne (kod 30)    |
| <input type="checkbox"/> 2. organy kontroli państwowej i ochrona prawa (kod 02)  | <input type="checkbox"/> 18. wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne (kod 31)  |
| <input type="checkbox"/> 3. wspólnoty samorządowe (kod 03)   | <input type="checkbox"/> 19. spółdzielnie (kod 40)                                     |
| <input type="checkbox"/> 4. sądy i trybunały (kod 06)  | <input type="checkbox"/> 20. fundacje (kod 48)   |
| <input type="checkbox"/> 5. Skarb Państwa (kod 09)   | <input type="checkbox"/> 21. fundusze (kod 49)   |
| <input type="checkbox"/> 6. spółki jawne *** (kod 18)  | <input type="checkbox"/> 22. Kościół Katolicki (kod 50)                                |
| <input type="checkbox"/> 7. spółki partnerskie *** (kod 15)  | <input type="checkbox"/> 23. inne kościoły lub związki wyznaniowe (kod 51)             |
| <input type="checkbox"/> 8. spółki komandytowe *** (kod 20)  | <input type="checkbox"/> 24. stowarzyszenia (kod 55)                                   |
| <input type="checkbox"/> 9. spółki komandytowo-akcyjne *** (kod 21)  | <input type="checkbox"/> 25. organizacje społeczne oddzielnie nie wymienione (kod 60)  |
| <input type="checkbox"/> 10. spółki z ograniczoną odpowiedzialnością (kod 17)  | <input type="checkbox"/> 26. partie polityczne (kod 70)                                |
| <input type="checkbox"/> 11. spółki akcyjne (kod 16)   | <input type="checkbox"/> 27. związki zawodowe (kod 72)                                 |
| <input type="checkbox"/> 12. spółki cywilne *** prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego (kod 19)   | <input type="checkbox"/> 28. organizacje pracodawców (kod 73)                          |
| <input type="checkbox"/> 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) | <input type="checkbox"/> 29. samorząd gospodarczy i zawodowy (kod 76)                  |
| <input type="checkbox"/> 14. przedsiębiorstwa państwowe (kod 24)   | <input type="checkbox"/> 30. oddziały przedsiębiorców zagranicznych (kod 79)           |
| <input type="checkbox"/> 15. państwowe jednostki organizacyjne (kod 28)  | <input type="checkbox"/> 31. przedstawicielstwa przedsiębiorstw zagranicznych (kod 80) |
| <input type="checkbox"/> 16. gminne samorządowe jednostki organizacyjne (kod 29)   | <input type="checkbox"/> 32. wspólnoty mieszkaniowe (kod 85)                           |
|  | <input type="checkbox"/> 33. związki grup producentów rolnych (kod 90)                 |
|  | <input type="checkbox"/> 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 utraty statusu znak "-"):**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. bank lub inna instytucja finansowa                | <input type="checkbox"/> 5. jednoosobowa spółka Skarbu Państwa (samorządu terytorialnego)   |
| <input type="checkbox"/> 2. zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości | <input type="checkbox"/> 6. spółka prawa handlowego, w której udział Skarbu Państwa, przedsiębiorstw państwowych, spółdzielni i jednostek samorządu terytorialnego nie przekracza 50% |
| <input type="checkbox"/> 3. zakład pracy chronionej                           | <input type="checkbox"/> 7. zakład aktywności zawodowej   |
| <input type="checkbox"/> 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.**

**40. Kod PKD****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**

**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)
47. Posiadacz rachunku	
48. Pełny numer rachunku	
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)
52. Posiadacz rachunku	
53. Pełny numer rachunku	54. Likwidacja rachunku <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	
62. Gmina	63. Ulica	64. Nr domu	65. Nr lokalu
66. Miejscowość	67. Kod pocztowy	68. Poczta	

**B.11. ADRESY MIEJSC WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

W zgłoszeniu identyfikacyjnym należy podać adresy wszystkich miejsc wykonywania 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 type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
70. Kraj	71. Województwo	72. Powiat		
73. Gmina	74. Ulica	75. Nr domu	76. Nr lokalu	
77. Miejscowość	78. Kod pocztowy	79. Poczta		
80. Określenie opisowe adresu nietypowego				
2	81. Powód zgłoszenia adresu (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. wykonywanie działalności pod tym adresem		<input type="checkbox"/> 2. zakończenie działalności pod tym adresem		
82. Kraj	83. Województwo	84. Powiat		
85. Gmina	86. Ulica	87. Nr domu	88. Nr lokalu	
89. Miejscowość	90. Kod pocztowy	91. Poczta		
92. Określenie opisowe adresu nietypowego				

**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
--------------	------------	---	------------

**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 checked="" 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. DANE 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)	
		09.11.2006	
1	113. Imię SYLWESTER	114. Nazwisko SOKOLNICKI	115. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego BURMISTRZ MIASTA I GMINY mgr Sylwester Sokolnicki
2	117. Imię	118. Nazwisko	119. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej składającego
	120. NIP		

**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.





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



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE  
02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPNIA 21  
tel.: (0-22) 4642083, faks: (0-22) 8467831

data: 07-11-2006

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku, osoba prawna

o nazwie: **MIASTO I GMINA SEROCK**

i siedzibie w: województwo MAZOWIECKIE

powiat LEGIONOWSKI, gmina/dzielnica SEROCK - MIASTO

adres: SEROCK, UL. RYNEK 21

05-140 SEROCK

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

**015570119**

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

Liczba jednostek lokalnych: 1

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

#### Uwagi:

- 1/ w przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym należy zgłosić korekty w miejscu otrzymania zaświadczenia niezwłocznie po ich stwierdzeniu,
- 2/ w kontaktach urzędowych i związanych z obrotem gospodarczym należy posługiwać się zaświadczeniem oraz podawać numer identyfikacyjny REGON (9-cyfrowy, a w razie potrzeby 14-cyfrowy) 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/ zmiany w cechach objętych wpisem do rejestru należy zgłaszać w ciągu 14 dni od ich zaistnienia w miejscu otrzymania zaświadczenia (art. 42, ust. 2 i 4 ww. ustawy).

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
Kierownik Wydziału Rejestrów

*N. N. Tomaszko*  
Gracyna Siłny

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

Urząd Statystyczny  
w Warszawie  
tel. (22) 464 20 83