



Wrocław, dnia ..14...marca 2016 roku

**NACZELNIK
DOLNOŚLĄSKIEGO URZĘDU
SKARBOWEGO
WE WROCŁAWIU**

0271-OB-1.4060.205.2016

ZAŚWIADCZENIE

Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 roku poz. 613 z późn. zm.) oraz art. 96 ust.13 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr z 2011 roku Nr 177 poz. 1054 z późn. zm.)			
DANE WNIOSKODAWCY			
A.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZAREJESTROWANEGO W DOLNOŚLĄSKIM URZĘDZIE SKARBOWYM			
1. Numer identyfikacji podatkowej		8862385315	
2. Nazwa Wnioskodawcy		SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	
A.2 ADRES			
3. Kraj	4. Województwo	5. Powiat	
POLSKA	DOLNOŚLĄSKIE	M.WALBRZYCH	
6. Gmina	7. Ulica	8. Nr domu	9. Nr lokalu
M.WALBRZYCH	SOKOŁOWSKIEGO	4	----
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta
WALBRZYCH		58-309	WALBRZYCH

Zaświadcza się, że Wnioskodawca, wymieniony w części A jest zarejestrowany jako podatnik VAT czynny.



pieczęć urzędowa

.....
pieczęć z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego

Uiszczono opłatę skarbową dnia 09.03.2016 roku na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego we Wrocławiu nr 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895 w wysokości 17 zł.



Podatkowa