



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE

02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPNIĄ 21

tel.: (22) 4642083, faks: (22) 8467831, e-mail: SekretariatUSWAW@stat.gov.pl

data: 12-04-2010

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku **osoba prawna**  
o nazwie: **MAZOWIECKI FUNDUSZ PORĘCZEŃ KREDYTOWYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

i siedzibie w: województwo MAZOWIECKIE

powiat M. ST. WARSZAWA, gmina/dzielnica/delegatura WARSZAWA - PRAGA-PÓŁUDNIE

adres: WARSZAWA, UL. LUDWIKA MYCIELSKIEGO 20

04-379 WARSZAWA

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

**015526348**

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 17 SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Własność: 123 WŁASNOŚĆ MIESZANA W SEKTORZE PUBLICZNYM Z PRZEWAGĄ  
WŁASNOŚCI SAMORZĄDOWEJ

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)

6499Z POZOSTAŁA FINANSOWA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA,  
GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA, Z  
WYŁĄCZENIEM UBEZPIECZEŃ I FUNDUSZÓW  
EMERYTALNYCH

Liczba jednostek lokalnych: 1

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

**Urząd Statystyczny  
w Warszawie**

pieczęć US  
tel. 0-22 464-20-83

**Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
Kierownik Wydziału Rejestrów Urzędowych**

  
Ciepła Słota

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy <b>527-24-13-500</b>	2. Numer dokumentu <b>67/2008</b>	3. Status 037
--	--------------------------------------	------------------

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

**URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-PRAGA, UL. ŻAGIELLOŃSKA 15**

### 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 \*\*

**MAZOWIECKI FUNDUSZ PORĘCZEŃ KREDYTOWYCH SP. Z O.O.**

7. Nazwa skrócona \* / Imię ojca, imię matki \*\*

**MFPK SP. Z O.O.**

8. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

**015526348**

9. Data rozpoczęcia działalności \* / Data urodzenia \*\* (dzień - miesiąc - rok)

**01.10.2003**

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

10. Kraj  
**POLSKA**

11. Województwo  
**MAZOWIECKIE**

12. Powiat  
**M. ST. WARSZAWA**

13. Gmina  
**PRAGA-PÓŁDNIĘ**

14. Ulica  
**MYCIELSKIEGO**

15. Nr domu  
**20**

16. Nr lokalu  
**-**

17. Miejscowość  
**WARSZAWA**

18. Kod pocztowy  
**04-379**

19. Poczta  
**WARSZAWA**

20. Telefon  
**22 840 32 35**

21. Faks  
**22 840 32 53**

### C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO 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

**5272413500**

24. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię \*\*

**MAZOWIECKI FUNDUSZ PORĘCZEŃ KREDYTOWYCH SP. Z O.O.**

25. Nazwa skrócona \* / Imię ojca, imię matki \*\*

**MFPK SP. Z O.O.**

26. Identyfikator REGON \* / Numer ewidencyjny PESEL \*\*

**015526348**

27. Data rozpoczęcia działalności \* / Data urodzenia \*\* (dzień - miesiąc - rok)

#### C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu

**SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY, XIII WYDZ. GOSPODARCZY KRS**

29. Nazwa rejestru

**REJESTR PRZEDSIĘBIORCÓW**

30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)

**28.03.2007**

31. Numer w rejestrze

**0000171199**

