

Naczelnik Urzędu Skarbowego  
W JELEŃ GÓRZE

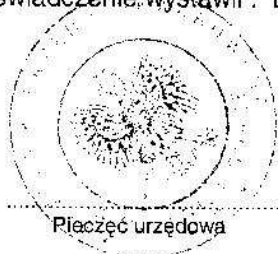
## ZAŚWIADCZENIE

### o Numerze Identyfikacji Podatkowej

1. Nr zaświadczenia <b>OB-2.408/5/11</b>		1a. Nr systemowy <b>1564</b>	
<b>DANE PODATNIKA</b>			
2. Numer Identyfikacji Podatkowej <b>611-12-13-469, PESEL: , REGON: 000293640</b>			
3. Nazwa, data rozpoczęcia działalności <b>WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE KOTLINY JELEŃGÓRSKIEJ, 06.02.1997r.,</b>			
<b>ADRES SIEDZIBY</b>			
4. Kraj <b>POLSKA</b>	5. Województwo <b>DOLNOŚLĄSKIE</b>	6. Powiat <b>M. JELEŃ GÓRA</b>	
7. Gmina <b>M. JELEŃ GÓRA</b>	8. Ulica <b>MICHAŁA KLEOFASA OGIŃSKIEGO</b>	9. Nr domu <b>6</b>	10. Nr lokalu
11. Miejscowość <b>JELEŃ GÓRA</b>	12. Kod pocztowy <b>58-506</b>	13. Poczta <b>JELEŃ GÓRA</b>	

Zaświadcza się, że podatnik wymieniony powyżej posiada nadany NIP: **611-12-13-469**

Zaświadczenie wystawił : **LOBODZIŃSKA EDYTA**, dnia : 20.09.2011r.



Zastępca naczelnika Urzędu Skarbowego  
w JeŃ Górze

*mgr Edyta Łobodzińska*  
KIEROWNIK REFERATU

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