

Номер реєстрації запиту
в контролюючому
органі

Дата реєстрації запиту в
контролюючому органі

ЗАПИТ
про отримання витягу з реєстру
платників податку на додану вартість

- | | |
|---|--|
| ☐ Юридична особа | ☐ Фізична особа |
| ☐ Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції | ☐ Учасник договору про спільну діяльність |
| ☐ Представництво нерезидента
(необхідне позначити знаком “√” або “+”) | ☐ Управитель майна |

1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер / податковий номер /серія (за наявності) та номер паспорта* (необхідне підкреслити)

3 Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника податку на додану вартість

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс		Країна	
Область			
Район			
Місто			
Вулиця			

Будинок		/		Корпус		Офіс / квартира	
---------	----------------------	---	----------------------	--------	----------------------	-----------------	----------------------

Контактний телефон		Факс	
--------------------	----------------------	------	----------------------

5 Спосіб отримання витягу

- | | |
|---|---|
| ☐ Поштою
(необхідне позначити знаком “√” або “+”) | ☐ Безпосередньо у контролюючому органі |
|---|---|

6 Відомості про особу, яка подала запит

- | | |
|--|--|
| ☐ Фізична особа – підприємець | ☐ особисто |
| ☐ Юридична особа | ☐ представник платника (за довіреністю) |
| | ☐ Керівник |
| | ☐ особа, відповідальна за ведення бухгалтерського та/або податкового обліку |
| | ☐ особа, яка має право вчиняти юридичні дії від імені юридичної особи без довіреності |
- (необхідне позначити знаком “√” або “+”)

прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки
платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта*

Телефони: службові		факс		додаткові		факс	
-----------------------	----------------------	------	----------------------	-----------	----------------------	------	----------------------

(П. І. Б.) (підпис) “ ” 20__ року (дата)

М. П. (за наявності)

Витяг одержав(ла) _____
(П. І. Б.) (підпис) “ ” 20__ року (дата)

* Для фізичних осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства фінансів № 747 від 31.08.2015, № 30 від 29.01.2020}