

Номер реєстрації
запиту в
контролюючому
органі

Дата реєстрації
запиту в
контролюючому
органі

ЗАПИТ

**про отримання витягу з реєстру
платників податку на додану вартість**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Юридична особа | <input type="checkbox"/> Фізична особа |
| <input type="checkbox"/> Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції | <input type="checkbox"/> Учасник договору про спільну діяльність |
| <input type="checkbox"/> Представництво нерезидента
(необхідне позначити знаком "√" або "+") | <input type="checkbox"/> 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 / номер та серія 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	<input type="text"/>	Країна	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Область	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Район	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Місто	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Вулиця	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Будинок / Корпус Офіс / квартира

Контактний телефон Факс

5 Спосіб отримання витягу

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Поштою | <input type="checkbox"/> Безпосередньо у контролюючому органі
(необхідне позначити знаком "√" або "+") |
|---------------------------------|---|

6 Відомості про особу, яка подала запит

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Фізична особа – підприємець | <input type="checkbox"/> особисто |
| <input type="checkbox"/> Юридична особа | <input type="checkbox"/> уповноважена особа (за довіреністю) |
| | <input type="checkbox"/> керівник |
| | <input type="checkbox"/> 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 / номер та серія 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 та номером паспорта.