

| | | |
|---|-----------------|-----------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|---|-----------------|-----------|

VAT-12**SKRÓCONA DEKLARACJA DLA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG W ZAKRESIE USŁUG TAKSÓWEK OSOBOWYCH OPODATKOWANYCH W FORMIE RYCZAŁTU**

| | |
|------------|--------|
| 4. Miesiąc | 5. Rok |
|------------|--------|

za

| | |
|--------------------|---|
| Podstawa prawna: | Art.114 ust.3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". |
| Składający: | Podatnicy świadczący usługi taksówek osobowych, którzy wybrali opodatkowanie w formie ryczałtu. |
| Termin składania: | Do 25 dnia miesiąca następującego po każdym kolejnym miesiącu. |
| Miejsce składania: | Urząd skarbowy właściwy ze względu na miejsce wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług. Jeżeli czynności te wykonywane są na terenie dwóch czy więcej urzędów skarbowych, to osoby fizyczne składają ją w urzędzie skarbowym właściwym ze względu na miejsce zamieszkania, a osoby prawne i jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej w urzędzie skarbowym właściwym ze względu na adres siedziby. |

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

| | |
|--|--|
| 6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja | 7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji ¹⁾ |
|--|--|

B. DANE PODATNIKA

* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi

** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

| |
|---|
| 8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna |
| 9. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL ** |

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

| | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat |
| 13. Gmina | 14. Ulica | 15. Nr domu |
| 16. Nr lokalu | 17. Miejscowość | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta | | |

C. ŚWIADCZENIE USŁUG TAKSÓWEK OSOBOWYCH

Wszystkie kwoty wykazuje się w pełnych złotych.

| | Podstawa opodatkowania w zł | Podatek należny w zł |
|--|--------------------------------|-------------------------|
| Wartość świadczonych usług i kwota zryczałtowanego podatku | 20. | 21. |

D. OBLICZENIE WYSOKOŚCI ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO (w zł)

| | |
|--|-----|
| Kwota wydatkowana na zakup kas rejestrujących, do odliczenia w danym okresie rozliczeniowym Wykazana kwota nie może być wyższa od kwoty z poz.21. | 22. |
| Kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego ***) Od kwoty z poz.21 należy odjąć kwotę z poz.22. | 23. |

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

| | | |
|------------------------|--|--|
| 24. Imię | 25. Nazwisko | 26. Podpis (i pieczęć) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika |
| 27. Telefon kontaktowy | 28. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | |

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

| | |
|---|------------------------------------|
| 29. Uwagi urzędu skarbowego | |
| 30. Identyfikator przyjmującego formularz | 31. Podpis przyjmującego formularz |

¹⁾ Zgodnie z art.81 ustawy Ordynacja podatkowa, podatnik może skorygować złożoną deklarację poprzez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

*****) Pouczenie:**

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.23 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2005 r. Nr 229, poz.1954, z późn. zm.).