

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

2. Nr dokumentu

3. Status

PL \_\_\_\_\_

VAT-UE/B


**INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH  
NABYCIACH TOWARÓW**

4. Kwartał

5. Rok

6. Numer załącznika

Formularz może być składany jedynie jako załącznik do formularza VAT-UE.

Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (dostawców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części D formularza VAT-UE.

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

\* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi

\*\* - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

**B. INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW**

	Kod kraju	Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta	Kwota transakcji w zł	Transakcje trójstronne
	a	b	c	d
1	_____		,00	<input type="checkbox"/>
2	_____		,00	<input type="checkbox"/>
3	_____		,00	<input type="checkbox"/>
4	_____		,00	<input type="checkbox"/>
5	_____		,00	<input type="checkbox"/>
6	_____		,00	<input type="checkbox"/>
7	_____		,00	<input type="checkbox"/>
8	_____		,00	<input type="checkbox"/>
9	_____		,00	<input type="checkbox"/>
10	_____		,00	<input type="checkbox"/>
11	_____		,00	<input type="checkbox"/>
12	_____		,00	<input type="checkbox"/>
13	_____		,00	<input type="checkbox"/>
14	_____		,00	<input type="checkbox"/>
15	_____		,00	<input type="checkbox"/>
16	_____		,00	<input type="checkbox"/>
17	_____		,00	<input type="checkbox"/>
18	_____		,00	<input type="checkbox"/>
19	_____		,00	<input type="checkbox"/>
20	_____		,00	<input type="checkbox"/>
21	_____		,00	<input type="checkbox"/>

22	_____			,00	<input type="checkbox"/>
23	_____			,00	<input type="checkbox"/>
24	_____			,00	<input type="checkbox"/>
25	_____			,00	<input type="checkbox"/>
26	_____			,00	<input type="checkbox"/>
27	_____			,00	<input type="checkbox"/>
28	_____			,00	<input type="checkbox"/>
29	_____			,00	<input type="checkbox"/>
30	_____			,00	<input type="checkbox"/>
31	_____			,00	<input type="checkbox"/>
32	_____			,00	<input type="checkbox"/>
33	_____			,00	<input type="checkbox"/>
34	_____			,00	<input type="checkbox"/>
35	_____			,00	<input type="checkbox"/>
36	_____			,00	<input type="checkbox"/>
37	_____			,00	<input type="checkbox"/>
38	_____			,00	<input type="checkbox"/>
39	_____			,00	<input type="checkbox"/>
40	_____			,00	<input type="checkbox"/>
41	_____			,00	<input type="checkbox"/>
42	_____			,00	<input type="checkbox"/>
43	_____			,00	<input type="checkbox"/>
44	_____			,00	<input type="checkbox"/>
45	_____			,00	<input type="checkbox"/>
46	_____			,00	<input type="checkbox"/>
47	_____			,00	<input type="checkbox"/>
48	_____			,00	<input type="checkbox"/>
49	_____			,00	<input type="checkbox"/>
50	_____			,00	<input type="checkbox"/>
51	_____			,00	<input type="checkbox"/>
52	_____			,00	<input type="checkbox"/>
53	_____			,00	<input type="checkbox"/>