

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy ->	2. Numer zlecenia
--	-------------------

VAT-ID

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE ZIDENTYFIKOWANIA
PODMIOTÓW Z TERYTORIUM PAŃSTW CZŁONKOWSKICH WSPÓLNOTY EUROPEJSKIEJ NA
POTRZEBY TRANSAKCJI WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH**

UWAGA! WSZYSTKIE NAZWY NALEŻY PODAĆ W PEŁNYM BRZMIENIU ZGODNIE Z DOKUMENTAMI REJESTRACYJNYMI PODMIOTU BEZ STOSOWANIA WŁASNYCH SKRÓTÓW. SZCZEGÓLNA UWAGĘ NALEŻY ZWRÓCIĆ NA ZNAKI CHARAKTERYSTYCZNE DLA ALFABETÓW JĘZYKÓW OBOWIĄZUJĄCYCH W POSZCZEGÓLNYCH PAŃSTWACH

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/>	3. Biuro Wymiany Informacji Podatkowych w Koninie
<input type="checkbox"/>	4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – ZGODNE Z DANymi Z DECYZJI VAT-5UE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)					
<input type="checkbox"/>	1. podatnik VAT nie będący osobą fizyczną	<input type="checkbox"/>	2. podatnik VAT będący osobą fizyczną	<input type="checkbox"/>	3. osoba prawna nie będąca podatnikiem VAT
6. Wnioskodawca jest podatnikiem VAT-UE zgłoszonym do dokonywania transakcji wewnątrzspółnotowych (zaznaczyć właściwy kwadrat)					
<input type="checkbox"/>	1. TAK		<input type="checkbox"/>	2. NIE	
7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **					

B.2. ADRES ZGODNY Z ADRESEM Z DECYZJI VAT-5UE

8. Województwo		9. Powiat		10. Gmina	
11. Ulica			12. Nr domu		13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy		16. Poczta	
17. Telefon		18. Faks		19. e.mail	

B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić tylko wówczas gdy adres do korespondencji jest inny, niż adres podany w części B.2.)

20. Województwo		21. Powiat		22. Gmina	
23. Ulica			24. Nr domu		25. Nr lokalu
26. Miejscowość		27. Kod pocztowy		28. Poczta	
29. Telefon		30. Faks		31. e.mail	

C. DANE PODMIOTÓW PODLEGAJĄCYCH ZIDENTYFIKOWANIU

C.1. PODMIOT NR 1- Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

32. Numer identyfikacyjny VAT ->
33. Nazwa pełna
34. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
35. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

C.2. PODMIOT NR 2- Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

36. Numer identyfikacyjny VAT ->
37. Nazwa pełna

38. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
39. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

C.3. PODMIOT NR 3- Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

40. Numer identyfikacyjny VAT ->
41. Nazwa pełna
42. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
43. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

C.4. PODMIOT NR 4- Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

44. Numer identyfikacyjny VAT ->
45. Nazwa pełna
46. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
47. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

C.5. PODMIOT NR 5- Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

48. Numer identyfikacyjny VAT ->
49. Nazwa pełna
50. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
51. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

C.5. PODMIOT NR 6- Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

52. Numer identyfikacyjny VAT ->
53. Nazwa pełna
54. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
55. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebne skreślić)

56. Imię	57. Nazwisko
58. Data wypełnienia wniosku (dzień – miesiąc – rok)	59. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę

60. Adnotacje urzędowe (KAŻDA ADNOTACJA POWINNA ZAWIERAĆ DATĘ, PODPIS I PIECZĄTKĘ PRACOWNIKA Z PODANIEM IMIENIA, NAZWISKA I STANOWISKA SŁUŻBOWEGO)
--