


1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika PL	2. Nr dokumentu	3. Status
 VAT-REF		
WNIOSEK O ZWROT PODATKU OD WARTOŚCI DODANEJ (VAT) NALICZONEGO W INNYM PAŃSTWIE CZŁONKOWSKIM		
<p>Podstawa prawna: Art. 89 ust. 1h ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r., poz. 685, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". Składający: Podatnicy podatku od towarów i usług, o których mowa w art. 15 ustawy - ubiegający się o zwrot podatku od wartości dodanej. Termin składania: Do dnia 30 września roku następującego po roku podatkowym, którego wniosek dotyczy. Miejsce składania: Podatnicy, o których mowa w art. 15 ustawy ubiegający się o zwrot podatku od wartości dodanej, składają wniosek za pośrednictwem urzędu skarbowego właściwego ze względu na miejsce wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług, a jeżeli czynności te wykonywane są na terenie dwóch lub więcej urzędów skarbowych, to osoby fizyczne składają wniosek za pośrednictwem urzędu skarbowego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania, a osoby prawne i jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej - ze względu na adres siedziby.</p>		

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA WNIOSKU

4. Urząd skarbowy, za pośrednictwem którego przekazywany jest wniosek		
5. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. złożenie wniosku <input type="checkbox"/> 2. korekta wniosku		6. Data wypełnienia:
7. Rodzaj składanego wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. Wniosek o zwrot podatku VAT <input type="checkbox"/> 2. Wniosek o zwrot i zmiana proporcji <input type="checkbox"/> 3. Zmiana proporcji		

B. DANE WNIOSKODAWCY**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Rodzaj wnioskodawcy (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Wnioskodawca posiada pełnomocnika (reprezentanta)		
--	--	--

B.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj POLSKA	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
20. Telefon kontaktowy	21. Adres email		

C. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

22. Identyfikator podatkowy NIP	23. Numer PESEL
24. Nazwisko	25. Pierwsze imię
26. Inny identyfikator reprezentanta (wypełnić w przypadku braku NIP) Typ: Kraj: Kwalifikator: Numer:	

C.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat	
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta	
37. Telefon	38. Adres email		

D. DANE WNIOSKU O ZWROT PODATKU VAT

39. Państwo członkowskie, do którego kierowany jest wniosek	40. Okres, do którego odnosi się wniosek Data "od": Data "do":
41. Numer wniosku, do którego odnosi się korekta	42. Data wniosku, do którego odnosi się korekta (wersja):

D.1. RODZAJE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

	43. Kod prowadzonej działalności	44. Opis prowadzonej działalności (tylko w przypadku gdy państwo członkowskie, do którego kierowany jest wniosek zezwala na opis tekstowy działalności)	45. Kod języka państwa członkowskiego, do którego kierowany jest wniosek
	a	b	c
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

D.2. SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY MA BYĆ DOKONANY ZWROT PODATKU

46. Nazwa właściciela rachunku		47. Rodzaj właściciela rachunku	
48. Nr IBAN			
49. Kod BIC		50. Kod waluty rachunku	

E. INFORMACJE DOTYCZĄCE IMPORTOWANYCH TOWARÓW

F. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABYTYCH TOWARÓW I USŁUG

G. PODSUMOWANIE

87. Waluta państwa członkowskiego, do którego kierowany jest wniosek

88. Kwota żadanego zwrotu ogółem

0,00

H. INFORMACJE O ZAŁĄCZONYCH KOPIACH DOKUMENTÓW

89. Typ pliku	90. Nazwa pliku (bez ścieżki)	91. Opis pliku	
a	b	c	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

I. ZMIANA PROPORCJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 89 UST. 1L) USTAWY.

92. Okres do którego odnosi się zmiana

93. Wysokość proporcji po zmianie (w %)

Data od:

Data do:

J. OŚWIADCZENIA

94. Oświadczam, że w państwie członkowskim, do którego kierowany jest wniosek w okresie, do którego odnosi się wniosek - nie dokonywałem dostaw towarów lub świadczenia usług, z wyjątkiem:

- a) usług transportu i usług pomocniczych do takich usług, zwolnionych zgodnie z przepisami państwa członkowskiego zwrotu implementującymi przepisy art. 144, 146, 148, 149, 151, 153, 159 lub 160 dyrektywy 2006/112/WE;
- b) usług, wewnątrzwspólnotowej sprzedaży towarów na odległość i dostaw towarów dokonywanych przez podatnika ułatwiającego takie dostawy zgodnie z art. 14a ust. 2 dyrektywy 2006/112/WE, rozliczanych według procedury szczególnej określonej w tytule XII w rozdziale 6 w sekcji 3 tej dyrektywy;
- c) sprzedaży na odległość towarów importowanych rozliczanej według procedury szczególnej określonej w tytule XII w rozdziale 6 w sekcji 4 dyrektywy 2006/112/WE;
- d) dostaw towarów lub świadczenia usług na rzecz osoby zobowiązanej do zapłaty podatku od wartości dodanej zgodnie z przepisami państwa członkowskiego zwrotu implementującymi przepisy art. 194 -197 i art. 199 dyrektywy 2006/112/WE.

95. Wyrażam zgodę na otrzymywanie pism (informacji) w sprawie wniosku o zwrot podatku od wartości dodanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na podany we wniosku adres poczty elektronicznej.

K. POUCZENIE

96. Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.