

|                                |                    |                    |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP | 2. Numer dokumentu | 3. Data utworzenia |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|

**JPK\_GV**

**Ewidencja wewnętrzna członków grupy VAT**

za

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

|  |   |
|--|---|
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA FORMULARZA</b>         |   |
| 6. Urząd skarbowy                              |   |
| 7. Cel złożenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):  |   |
| <input type="checkbox"/> 1. złożenie ewidencji | <input type="checkbox"/> 2. korekta ewidencji |

|   |  |
|---|--|
| <b>B. DANE PODMIOTU</b>                                       |  |
| * - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi          | ** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi |
| 8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):              |  |
| <input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną  | <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna         |
| 9. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** |  |
| 10. Adres e-mail  | 11. Telefon  |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| <b>C. EWIDENCJA DOSTAW TOWARÓW / ŚWIADCZENIA USŁUG</b>          |                       |
| 1. Liczba wprowadzonych do ewidencji dokumentów                 | 12.                   |
| 2. Suma kwot należności za dokonane dostawy lub wykonane usługi | 13. Kwota (w zł i gr) |

|  |
|--|
| <b>D. INFORMACJA</b>   |
| 14. Informacje o dokonanych zmianach i ich przyczynie - pole do uzupełnienia w przypadku składania korekty |