|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  |  | Додаток 8до Положення про реєстрацію платників податку на додану вартість(пункт 7.4) |
| Номер реєстрації запиту в контролюючому органі Дата реєстрації запиту в контролюючому органі  |   / / | **ЗАПИТ** **про отримання витягу з реєстру** **платників податку на додану вартість**  | **Форма № 1-ЗВР** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Юридична особа |  | Фізична особа |
|  |  |  |  |
|  | Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції |  | Учасник договору про спільну діяльність |
|  |  |  |  |
|  | Представництво нерезидента |  | Управитель майна |

 (необхідне позначити знаком “√” або “+”)

 **Найменування контролюючого органу, до якого подається запит**

**1**

|  |
| --- |
|  |

**2**

 **Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість**

Індивідуальний податковий номер / податковий номер /серія (за наявності) та номер паспорта\* (необхідне підкреслити)

 **Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника податку на додану вартість**

**3**

|  |
| --- |
|  |
|  |

 **Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість**

**4**

Поштовий індекс Країна

Область

Район

Місто

Вулиця

Будинок / Корпус Офіс / квартира

Контактний телефон Факс

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | Спосіб отримання витягу |
|  | Поштою |  | Безпосередньоу контролюючому органі |  | В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштою |
| (необхідне позначити знаком «» або «+») |

 **Відомості про особу, яка подала запит**

**6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Фізична особа – підприємець  |  | особисто  |
|  |  |  |  |
|  | Юридична особа |  | представник платника (за довіреністю) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Керівник  |
|  |  |  | особа, відповідальна за ведення бухгалтерського та/або податкового обліку |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | особа, яка має право вчиняти юридичні дії від імені юридичної особи без довіреності  |

 (необхідне позначити знаком “√” або “+”)

прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки

платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта\*

 Телефони:



 службові факс додаткові факс

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

 (П. І. Б.) (підпис) (дата)

 М. П. (за наявності)

Витяг одержав(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

 (П. І. Б.) (підпис) (дата)

\* Для фізичних осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.