

# ЗРАЗОК ЗАЯВИ для юридичної особи

Додаток  
до Порядку підтвердження статусу  
податкового резидента України для  
уникнення подвійного оподаткування  
відповідно до норм міжнародних  
договорів  
(пункт 2)

## Заява про підтвердження резидентського статусу для уникнення подвійного оподаткування

Найменування контролюючого органу, до якого подається заява

Головне управління ДПС у Харківській області

Організаційно-правова форма та найменування для юридичної особи / прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності) для фізичних осіб (українською та англійською мовами)

ТОВ «ЛІГА» / LLC «LIGA»

Податковий номер /  
серія (за наявності) та номер паспорта\*

12345678

Місцезнаходження / місце проживання

м.Харків, вул. Лєскова, б.7, оф.5 тел.0677777777

Громадянство (для фізичних осіб)

Прошу:

1) видати довідку за 2024 рік для уникнення подвійного оподаткування між Україною і  
Республікою Польща  
(назва країни)

Підстава для визначення статусу резидента України для уникнення подвійного оподаткування  
(необхідне зазначити):

- реєстрація в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань або в Реєстрі самозайнятих осіб;
- тісні особисті чи економічні зв'язки (центр життєвих інтересів) в Україні; має місце постійного проживання в Україні;
- перебуває в Україні не менше 183 днів (включно з днями приїзду та від'їзду) протягом періоду або періодів податкового року;
- інше \_\_\_\_\_;

2) підтвердити статус податкового резидента України на документах за спеціальною формою,  
затвердженою \_\_\_\_\_ іноземним \_\_\_\_\_ компетентним \_\_\_\_\_ органом

(назва країни)

Форма надання довідки:  електронна;  паперова

\_\_\_\_\_

\* Серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Керівник (уповноважена особа) /  
фізична особа (законний представник)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Іван ІВАНОВ  
\_\_\_\_\_  
(власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

(додаток із змінами, внесеними згідно з наказом  
Міністерства фінансів України від 06.01.2023 р. N 10,  
*враховуючи зміни, внесені наказом  
Міністерства фінансів України від 26.01.2023 р. N 43*)

\_\_\_\_\_