



ЗАПИТ про отримання витягу з реєстру платників податку на додану вартість

Додаток 8
до Положення про реєстрацію
платників податку на додану
вартість
(пункт 7.4)
Форма № 1-ЗВР

Номер реєстрації
запиту в
контролюючому органі

Дата реєстрації запиту
в контролюючому
органі

- Юридична особа Фізична особа
 Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції Учасник договору про спільну діяльність
 Представництво нерезидента Управитель майна
(необхідне позначити знаком “√” або “+”)

1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

0316 Головне управління ДПС у Волинській області, Володимирська державна податкова інспекція (м. Володимир)

2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

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

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

Приватне підприємство «Пролісок»

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс Країна Україна
Область Волинська
Район
Місто Луцьк
Вулиця Наливайка

Будинок / Корпус Офіс / квартира

Контактний телефон Факс

5 Спосіб отримання витягу

- Поштою Безпосередньо у контролюючому органі В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштою

(необхідне позначити знаком «√» або «+»)

6 Відомості про особу, яка подала запит

- 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 довіренос

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

прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта*

Іваненко Василь Степанович

Телефони: службові	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	факс	<input type="text"/>	додаткові	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	факс	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------	----------------------	-----------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------	----------------------

_ Іваненко Василь Степанович

(П. І. Б.)

(підпис)

“12”_ __січня__ 2025 року

(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.