ЗРАЗОК

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 ☐☐/☐☐/☐☐

ЗАПИТ
про отримання витягу з реєстру платників податку на додану вартість

[V] 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

ГУ ДПС у Київській області

2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

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

[1][1][1][1][1][1][1][1][ ][ ][ ][ ]

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «БАРВІНОК»

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс [1][1][1][1][1] Країна **Україна**
Область **Київська**
Район **Бучанський**
Місто **Ірпінь**
Вулиця **Богдана Хмельницького**
Будинок **34** / [ ] Корпус [ ] Офіс / квартира [ ]
Контактний телефон [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Факс [ ]

5 Спосіб отримання витягу

[ ] Поштою
[ ] Безпосередньо у контролюючому органі
[V] В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштою

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

6 Відомості про особу, яка подала запит

[ ] Фізична особа – підприємець
[V] Юридична особа

[V] особисто
[ ] 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* [1][1][1][1][1][1][1][1][1][1]

Іванов Іван Іванович

Телефони: службові [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] факс [ ] додаткові [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] факс [ ]

Іванов Іван Іванович (П. І. Б.) _____ (підпис) "**15**" **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.

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства фінансів № 747 від 31.08.2015, № 30 від 29.01.2020, № 424 від 03.09.2024}