Додаток 8
до Положення про реєстрацію платників
податку на додану вартість
(пункт 7.4)

Номер реєстрації запиту в контролюючому органі ☐☐☐☐☐☐

Дата реєстрації запиту в контролюючому органі ☐☐/☐☐/☐☐

ЗАПИТ

Форма N 1-ЗВР

про отримання витягу з реєстру платників податку на додану вартість

☐ 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

Херсонська ДПІ Головного управління ДПС у Херсонській області, Автономній Республіці Крим та м. Севастополі

2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

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

ШЕВЧЕНКО ТАРАС ТАРАСОВИЧ

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс 7 3 0 0 3 Країна Україна

Область **Херсонська**

Район **Центральний**

Місто **Херсон**

Вулиця **Незалежності**

Будинок **325** / Корпус Офіс/квартира **125**

Контактний телефон 0 5 0 1 1 1 1 1 1 1 Факс

5 Спосіб отримання витягу

☐ Поштою

☐ Безпосередньо у контролюючому органі

☐+ В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштоюі

(необхідне позначити знаком "√" або "+")

6 Відомості про особу, яка подала запит

☐+ Фізична особа - підприємець

☐ Юридична особа

☐+ особисто

☐ уповноважена особа (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 ☐

ШЕВЧЕНКО ТАРАС ТАРАСОВИЧ (П. І. Б.) _____ (підпис) **"05" січня 2025 року** (дата)

М. П. (за наявності)

Витяг одержав(ла) _____ (П. І. Б.) _____ (підпис) "___" _____ 20__ року (дата)

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