

ЗРАЗОК

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

Номер реєстрації запиту в
контролюючому органі

ЗАПИТ

Форма N 1-ЗВР

Дата реєстрації запиту в
контролюючому органі

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

Управитель майна

1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

Покровська ДПІ Головного управління ДПС у Донецькій 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)

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «КАЛИНА»

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс

Країна

Україна

Область

Донецька

Район

Місто

м. Покровськ

Вулиця

пл. Шибанкова

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 довіреності

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

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

Іваненко Олена Петрівна

Телефони:

службові

факс

додаткові

факс

Ковальчук Тарас Петрович

(П. І. Б.)

(підпис)

М. П. (за наявності)

" 01 " листопада 2024 року

(дата)

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 (за наявності) та номером паспорта.