

# 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)

2 3 4 5 6 7 8 9 8 7

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

*Петлюра Олена Петрівна*

**4** Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс

8 5 3 0 0

Країна

Україна

Область

Донецька

Район

Місто

м. Покровськ

Вулиця

вул. Поштова

Будинок

352

/

Корпус

Офіс/квартира

16

Контактний телефон

0 6 7 7 1 2 3 4 5 6

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\*

2 3 4 5 6 7 8 9 8 7

*Петлюра Олена Петрівна*

Телефони:  
службові

факс

додаткові

факс

Петлюра О.П.

(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.