

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

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

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

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

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХОВИНА"

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс Країна

Область

Район

Місто

Вулиця

Будинок / Корпус Офіс/квартира

Контактний телефон Факс

5 Спосіб отримання витягу

- ☐ Поштою (необхідне позначити знаком "√" або "+") ☐ Безпосередньо у контролюючому органі ☐ + В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштою

6 Відомості про особу, яка подала запит

- ☐ Фізична особа - підприємець ☐ особисто
- ☐ + Юридична особа ☐ уповноважена особа (за довіреністю)
- ☐ + керівник ☐ 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 / номер та серія паспорта*

БІЛИК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ

Телефони: факс додаткові факс

БІЛИК ІГОР МИХАЙЛОВИЧ

(П. І. Б.)

(підпис)

М. П. (за наявності)

" 01 " СІЧНЯ 2025 року
(дата)

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 та номером паспорта.