

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

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС У ЧЕРКАСЬКІЙ ОБЛАСТІ, ЧЕРКАСЬКА ДЕРЖАВНА ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ

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 «СЛИВКА»

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс

Країна

УКРАЇНА

Область

ЧЕРКАСЬКА

Район

ЧЕРКАСЬКИЙ

Місто

ЧЕРКАСИ

Вулиця

ВИШНЕВА

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 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*

Коваленко Петро Васильович

Телефони:

факс

додаткові

Коваленко Петро Васильович

(П. І. Б.)

(підпис)

" 18 " 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 (за наявності) та номером паспорта.