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

Форма № 1-ЗВР

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

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

ЗАПИТ
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

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС В ОДЕСЬКІЙ ОБЛАСТІ, ПРИМОРСЬКА 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)

1 2 3 4 5 6 7 8 ☐ ☐ ☐ ☐

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

ТОВ "ПІВДЕНЬ"

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс 6 5 0 0 9 Країна УКРАЇНА
Область ОДЕСЬКА
Район
Місто ОДЕСА
Вулиця ПУШКІНСЬКА
Будинок 1 / Корпус 5 Офіс / квартира
Контактний телефон 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 Факс

5 Спосіб отримання витягу

[ ] Поштою
[+] Безпосередньо у контролюючому органі
(необхідне позначити знаком "√" або "+")

6 Відомості про особу, яка подала запит

[ ] Фізична особа – підприємець
[+] Юридична особа
[ ] особисто
[ ] 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* 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ІВАНОВ ІВАН ІВАНОВИЧ

Телефони: службові ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ факс ☐ додаткові ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ факс ☐☐

_____ІВАНОВ І.І._____ _____ "__22_"____ЧЕРВНЯ_____ 2021 року
(П. І. Б.) (підпис) (дата)

М. П. (за наявності)

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 (за наявності) та номером паспорта.

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства фінансів № 747 від 31.08.2015, № 30 від 29.01.2020}