

Номер реєстрації запиту  
в контролюючому органі

Дата реєстрації запиту в  
контролюючому органі   /   /

## ЗАПИТ

### про отримання витягу з реєстру платників податку на додану вартість

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Юридична особа   | <input type="checkbox"/> Фізична особа                           |
| <input type="checkbox"/> Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції                   | <input type="checkbox"/> Учасник договору про спільну діяльність |
| <input type="checkbox"/> Представництво нерезидента<br>(необхідне позначити знаком "√" або "+") | <input type="checkbox"/> Управитель майна                        |

#### 1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

#### 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

#### 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  Безпосередньо у контролюючому органі  
(необхідне позначити знаком "√" або "+")

#### 6 Відомості про особу, яка подала запит

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Фізична особа – підприємець | <input type="checkbox"/> особисто*   |
| <input type="checkbox"/> Юридична особа              | <input type="checkbox"/> представник платника (за довіреністю)   |
|  | <input type="checkbox"/> Керівник  |
|  | <input type="checkbox"/> особа, відповідальна за ведення бухгалтерського та/або податкового обліку           |
|  | <input type="checkbox"/> 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

Телефони:  
службові           факс  додаткові         факс

\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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.