

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy ->	2. Numer zlecenia
--	-------------------

**VAT-ID**

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE ZIDENTYFIKOWANIA  
PODMIOTÓW Z TERYTORIUM PAŃSTW CZŁONKOWSKICH WSPÓLNOTY EUROPEJSKIEJ NA  
POTRZEBY TRANSAKCJI WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH**

**UWAGA! WSZYSTKIE NAZWY NALEŻY PODAĆ W PEŁNYM BRZMIENIU ZGODNIE Z DOKUMENTAMI REJESTRACYJNYMI PODMIOTU BEZ STOSOWANIA WŁASNYCH SKRÓTÓW. SZCZEGÓLNA UWAGĘ NALEŻY ZWRÓCIĆ NA ZNAKI CHARAKTERYSTYCZNE DLA ALFABETÓW JĘZYKÓW OBOWIĄZUJĄCYCH W POSZCZEGÓLNYCH PAŃSTWACH**

**A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/>	3. Ministerstwo Finansów Departament Wymiany Informacji o VAT
<input type="checkbox"/>	4. Naczelnik Urzędu Skarbowego

**B. DANE WNIOSKODAWCY**

\* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną      \*\* - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE – ZGODNE Z DANymi Z DECYZJI VAT-5UE**

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat)					
<input type="checkbox"/>	1. podatnik VAT nie będący osobą fizyczną	<input type="checkbox"/>	2. podatnik VAT będący osobą fizyczną	<input type="checkbox"/>	3. osoba prawna nie będąca podatnikiem VAT
6. Wnioskodawca jest podatnikiem VAT-UE zgłoszonym do dokonywania transakcji wewnątrzspółnotowych (zaznaczyć właściwy kwadrat)					
<input type="checkbox"/>	1. TAK			<input type="checkbox"/>	2. NIE
7. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **					

**B.2. ADRES ZGODNY Z ADRESEM Z DECYZJI VAT-5UE**

8. Województwo		9. Powiat		10. Gmina	
11. Ulica			12. Nr domu		13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy		16. Poczta	
17. Telefon		18. Faks		19. e.mail	

**B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI** (należy wypełnić tylko wówczas gdy adres do korespondencji jest inny, niż adres podany w części B.2.)

20. Województwo		21. Powiat		22. Gmina	
23. Ulica			24. Nr domu		25. Nr lokalu
26. Miejscowość		27. Kod pocztowy		28. Poczta	
29. Telefon		30. Faks		31. e.mail	

**C. DANE PODMIOTÓW PODLEGAJĄCYCH ZIDENTYFIKOWANIU**
**C.1. PODMIOT NR 1-** Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

32. Numer identyfikacyjny VAT ->	
33. Nazwa pełna	
34. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)	
35. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)	

**C.2. PODMIOT NR 2-** Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

36. Numer identyfikacyjny VAT ->	
37. Nazwa pełna	

38. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
39. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

**C.3. PODMIOT NR 3-** Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

40. Numer identyfikacyjny VAT ->
41. Nazwa pełna
42. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
43. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

**C.4. PODMIOT NR 4-** Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

44. Numer identyfikacyjny VAT ->
45. Nazwa pełna
46. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
47. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

**C.5. PODMIOT NR 5-** Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

48. Numer identyfikacyjny VAT ->
49. Nazwa pełna
50. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
51. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

**C.5. PODMIOT NR 6-** Dane identyfikacyjne podmiotu z terytorium państwa członkowskiego UE innego niż terytorium RP

52. Numer identyfikacyjny VAT ->
53. Nazwa pełna
54. Adres (NALEŻY PODAĆ DOKŁADNY ADRES WRAZ Z KRAJEM, W KTÓRYM NADANO NUMER VAT)
55. Dzień, na który mają obowiązywać oczekiwane informacje o podmiocie (dzień-miesiąc-rok)

**D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ** (niepotrzebne skreślić)

56. Imię	57. Nazwisko
58. Data wypełnienia wniosku (dzień – miesiąc – rok)	59. Podpis (i pieczętka) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę

60. Adnotacje urzędowe (KAŻDA ADNOTACJA POWINNO ZAWIERAĆ DATĘ, PODPIS I PIECZĄTKĘ PRACOWNIKA Z PODANIEM IMIENIA, NAZWISKA I STANOWISKA SŁUŻBOWEGO)
--