

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**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Поштою<br>(необхідне позначити знаком “√” або “+”) | <input type="checkbox"/> Безпосередньо у контролюючому органі |
|---|---|

**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.