

Спасибо, что пользуетесь услугами Бизнес Ресурс Украины!)

Мы рады Вам быть полезны.

Если у Вас возникли вопросы относительно документа, можете со мной связаться.

[s.rudenko@bru.in.ua](mailto:s.rudenko@bru.in.ua)

+380 (68) 596 39 74

**САМОЕ ВАЖНОЕ!**

На [bru.in.ua](https://bru.in.ua) Вы можете поделиться опытом открытия, ведения бизнеса в Украине с другими.

Рассказать о проблемах, с которыми Вам пришлось столкнуться.

Главное, чтобы было интересно и полезно.

**Опубликовать свои статьи и дать интервью можно совершенно БЕСПЛАТНО**

**Зачем мне это?** Предоставленная Вами информация публикуется с ссылками на Вас и на Ваш сайт – о Вас узнает Украина!

Относительно рекламы:

Рекламная статья на ресурсе – 10 000 грн.

**С уважением, Сергей Руденко!**  
Хотите стать первыми? -  [bru.in.ua](http://bru.in.ua/)  
Читайте! - [bru.in.ua/blog/](http://bru.in.ua/blog/)

Мы в соц.сетях:  
[twitter.com/BR\_Ukraine](https://twitter.com/BR_Ukraine)  
[facebook.com/bru.in.ua](https://www.facebook.com/bru.in.ua/)



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Додаток 12  до Положення про реєстрацію  платників податку на додану  вартість  (пункт 7.4) |
| Номер реєстрації запиту в контролюючому органі  Дата реєстрації запиту в контролюючому органі | / / | **ЗАПИТ**  **про отримання витягу з реєстру**  **платників податку на додану вартість** | **Форма № 1-ЗВР** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Юридична особа |  | Фізична особа |
|  |  |  |  |
|  | Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції |  | Учасник договору про спільну діяльність |
|  |  |  |  |
|  | Представництво нерезидента |  | Управитель майна |

(необхідне позначити знаком “√” або “+”)

**Найменування контролюючого органу, до якого подається запит**

**1**

|  |
| --- |
|  |

**2**

**Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість**

Індивідуальний податковий номер / податковий номер /номер та серія паспорта\* (необхідне підкреслити)

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

**3**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість**

**4**

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 “+”)

**Відомості про особу, яка подала запит**

**6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Фізична особа – підприємець |  | особисто |
|  |  |  |  |
|  | Юридична особа |  | уповноважена особа (за довіреністю) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | керівник |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 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 / номер та серія 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 та номером паспорта.