

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
(необхідне позначити знаком "√" або "+") | <input type="checkbox"/> Управитель майна |

1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

ДПІ у Печерському районі Головного управління ДПС у м. Києві

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

Договір про спільну діяльність від 15.01.2016 № 05 - уповноважена особа Товариство з обмеженою відповідальністю «Маяк» 40132455

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 | <input type="checkbox"/> + 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 checked="" type="checkbox"/> Юридична особа | <input type="checkbox"/> представник платника (за довіреністю) |
| | <input checked="" 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*

Іваненко Марія Петрівна

Телефони: службові факс додаткові факс

Іваненко Марія Петрівна

(П. І. Б.)

(підпис)

М. П. (за наявності)

"01" липня 2021 року
(дата)

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}