


1. Identyfikator podatkowy (NIP / Pesel)	2. Numer dokumentu	3. Status																				
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						

 Administracja Podatkowa	WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO STATUS PODATNIKA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG	obowiązuje od dnia 01.09.2015 r.
--	---	-------------------------------------

Podstawa prawna: art. 96 ust. 13 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, Nr 177 poz. 1054 z późn. zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE WNIOSKODAWCY**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko wnioskodawcy / Nazwa	7. Pierwsze imię / Nazwa skrócona
----------------------------------	-----------------------------------

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta	

C. DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

Część C wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy dane podmiotu są inne niż wykazane w części B wniosku

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

18. Nazwisko wnioskodawcy / Nazwa	19. Pierwsze imię / Nazwa skrócona
-----------------------------------	------------------------------------

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

20. Kraj	21. Województwo	22. Powiat	
23. Gmina	24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta	

D. WNIOSEK

30. Treść Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że podmiot wskazany w części C był na dzień / okres* oraz jest na dzień wydania zaświadczenia zarejestrowany jako: <input type="checkbox"/> podatnik VAT czynny <input type="checkbox"/> podatnik VAT zwolniony Uzasadnienie: * <i>niewłaściwe skreślić</i>

E. SPOSÓB ODBIORU

<input type="checkbox"/> osobiście	
<input type="checkbox"/> przesyłką pocztową na adres	
<input type="checkbox"/> przez pełnomocnika: /imię i nazwisko pełnomocnika/	
<input type="checkbox"/> PESEL legitymującego/-a się seria i nr	

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

31. Data

.....

32. Podpis wnioskodawcy

.....

Oplata skarbową:

- w kwocie 21,00 zł z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. 2015 poz. 783 z późn. zm.) płatne na rachunek bankowy właściwego urzędu gminy / dzielnicy
- w kwocie 17,00 zł – pełnomocnictwo z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej oraz części IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej