1. Numer Identyfikacji Podatkowej zainteresowanego 1)													
PL _													

VAT-24

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO BRAK OBOWIĄZKU UISZCZENIA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG Z TYTUŁU PRZYWOZU Z INNEGO PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO ŚRODKA TRANSPORTU

Podstawa prawna: Art.105 ust.5 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz.535).										
A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU										
	2. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek									
B. DANE ZAINTERESOWANEGO * - dotyczy zainteresowanego niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy zainteresowanego będącego osobą fizyczną										
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE										
	3. Rodzaj zainteresowanego (zaznaczyć właściwy kwadrat):									
	1. zainteresowany niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna								zna	
	4. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, imiona rodziców **									
B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **										
	5. Kraj	6. Woj	ewództwo			7. Powiat				
	8. Gmina		9. Ulica				10. Nr domu	11. Nr lokalu		
	12. Miejscowość		13. Kod pocztowy 14. Poczta							
C. DANE ŚRODKA TRANSPORTU										
15. Rodzaj środka transportu (zaznaczyć właściwy kwadrat): 1. pojazd lądowy 2. pojazd wodny 3. statek powietrzny										
-	1. pojazd lądowy 2. 16. Marka 17. Model			2 . poja	18. Typ (dotycz		19. Kolor			
-	20. Numer rejestracyjny									
-	21. Numer wpoz.22 dotyczy (zaznaczyć właściwy kwadrat): 1. nadwozia 2. podwozia 3. ramy				22. Numer nadwozia / podwozia / ramy (dotyczy pojazdu lądowego)					
	23. Numer kadłuba (dotyczy statku wodnego)				24. Numer fabryczny (dotyczy statku powietrznego)					
	25. Rok produkcji	26. Data dopuszcz	zenia do użytku	27. Przebi	ieg (km) / liczba godzin roboczych 28.			3. Data nabycia		
	29. Cena nabycia		30. Numer faktury stwierdzającej			31. Data faktury / umowy ²) stwierdzającej nabycie				

¹⁾ W przypadku gdy zainteresowany nie jest zarejestrowany jako podatnik VAT UE, należy skreślić kod PL.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D. I	DANE PODMIOTU DOK * - dotyczy	ONUJĄCEGO DOSTAV podmiotu niebędącego osobą fizycz	VY zną ** - dotyczy	/ podmiotu będącego os	obą fizyczną				
D.1	. DANE IDENTYFIKACY	/JNE							
	32. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):								
	33. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsz	1. podmiot niebędący osobą fizyczną ze imię **		2. osoba fizyczna	a				
	34. Inne dane identyfikacyjne								
D.2	. ADRES SIEDZIBY * / A	ADRES ZAMIESZKANIA	**						
	35. Kraj		36. Miejscowość						
	37. Ulica			38. Nr domu	39. Nr lokalu				
	40. Kod pocztowy	41. Poczta							
E. (DŚWIADCZENIE I WNIO	SEK ZAINTERESOWAN	EGO						
	Niniejszym oświadczam, iż nie c członkowskiego środka transportu, obowiązku.	iąży na mnie obowiązek uiszczel , którego niniejszy wniosek dotyczy	nia podatku od towaróv oraz wnoszę o wydanie	v i usług z tytułu naby z zaświadczenia potwier	ycia z innego państwa dzającego brak takiego				
F. I	NFORMACJA O ZAŁĄC	ZNIKACH							
	42. Umowa stwierdzająca nabycie poja	azdu (zaznaczyć właściwy kwadrat):	П	2. nie					
	43. Faktura stwierdzająca nabycie poja	azdu (zaznaczyć właściwy kwadrat):							
	44. Inne dokumenty (wymienić):	1. tak		2. nie					
	OŚWIADCZENIE ZAINT Oświadczam, że są mi znane przepi	ERESOWANEGO isy Kodeksu karnego skarbowego o d	odpowiedzialności za pod	lanie danych niezgodnyc	ch z rzeczywistością.				
	45. Imię		46. Nazwisko						
	47. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)		48. Podpis zainteresowar	nego					
H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO									
	<u> </u>	ególności informacja o załączonych do wni	osku dokumentach)						
	50. Identyfikator przyjmującego formu	larz	51. Podpis przyjmującego	o formularz					

