|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rzeczpospolita Polska | Naczelnik Urzędu Skarbowego  |  | SYMBOL/00/00 / Adnotacje urzędu |
|  |  |
|  |
| **Wniosek o przekazanie środków zgromadzonych na rachunku VAT** **(split payment)** |
| 1. **Dane wnioskodawcy**
 |
|  | 1. **Dane identyfikacyjne**
 |
|  |  |  |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko |  |
|  |  |
| Numer NIP  |  |  |
|  | 1. **Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy**
 |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |  |
| Ulica |  |
|  |  |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
|  | 1. **Dane kontaktowe wnioskodawcy** *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)*
 |
|  |  |  |
| Numer telefonu  |  |
|  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
|  | 1. **Dane pełnomocnika** *(podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)*
 |
| Imię i nazwisko |  |
|  | 1. **Adres korespondencyjny wnioskodawcy** *(jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)*
 |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |  |
| Ulica |  |
|  |  |  |
|  Nr domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| 1. **Treść wniosku**
 |
|  |  |
|  |  |
| Nr rachunku VAT |  |
|  |  |
| Kwota do przekazania |  |
|  |  |
| na rachunek |  |
|  | *(bankowy lub w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej)* |
| Nr rachunku, na który ma być przekazana kwota |  |
|  |
|  |
| 1. **Sposób odbioru**
 |
|  |  |
| Elektronicznie |  |  |
|  |  |
| Osobiście |  |  |
|  |  |
| Przesyłką pocztową |  |  |
|  |  |
| Przez pełnomocnika |  |  |  |
|  |  |
|  |  *Zaznacz właściwe.* |
| 1. **Podstawa prawna**
 |
| Art. 108b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług |
| 1. **Załączniki**
 |  |
|  |  |  |
| **1. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik** |
| **2. Opłata z tytułu udzielenia pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik** |
|  |
| 1. **Data i podpis wnioskodawcy**
 |
|  |  |  |
| Data |  |  |
|  |  *DD-MM-RRRR* |
| Podpis |  |