

PRACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
VAT - SUE MIEDZYCHODZIE
al. Piłsudskiego 2, 64-400 MIEDEK
tel.(095) 748 70 18, 748 70 19
tel./fax: 748 20 08

MIEDZYCHÓD, dnia 05.07.2010 r.

ZAREJESTROWANIA PODMIOTU
JAKO PODATNIKA VAT UE

Na podstawie art.97 ust.9 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535 z późn. zm.) naczelnik urzędu skarbowego potwierdza zarejestrowanie z dniem 01.07.2010 r. podatnika

o nazwie:

JAROSŁAW JACEK WOŹNIAK

o Numerze Identyfikacji Podatkowej
PL 7871012530

jako PODATNIKA VAT UE, w. **NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO**
ZASTRĘPCA NACZELNIKA _____ zgiąć

mgr Piotr Sobczak

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)
Podmiot zarejestrowany jako podatek VAT UE ma obowiązek świadczenia się przy dokonywaniu wewnątrz-
współnotowych nabyć lub dostaw towarów, a także przy świadczeniu usług, do których stosuje się art.100
ust.1 pkt.4 ustawy, lub nabywaniu usług, do których stosuje się art.28b ustawy, jeżeli usługi te stano-
wią u podatnika import usług - Numerem Identyfikacji Podatkowej poprzedzonym kodem PL zgodnie z art.97
ust.10 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535 z późn.zm.).

Nadawca:
URZĄD SKARBOWY W MIEDZYCHODZIE
PIŁSUDSKIEGO 2
MIEDZYCHÓD
64-400 MIEDZYCHÓD

Adresat:
JAROSŁAW WOŹNIAK
KURNATOWICE 3B
64-420 KUTLICZ

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
W MIĘDZYCHODZIE**
ul. Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychódź
tel. (095) 748 20 18, 748 20 19
tel./fax: 748 20 08
(7)

**NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
W MIĘDZYCHODZIE**
ul. Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychódź
tel. (095) 748 20 18, 748 20 19
tel./fax: 748 20 08
(7)

**VAT-5 POTWIERDZENIE ZAREJESTROWANIA PODMIOTU
JAKO PODATNIKA VAT**

Na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.) naczelnik urzędu skarbowego potwierdza zarejestrowanie podatnika o nazwie:
JAROSŁAW JACEK WOŹNIAK
ur. 27.03.1975 POZNAŃ
imiona rodziców: **JÓZEF, ALICJA**

_____ zgiąd

o Numerze Identyfikacji Podatkowej _____ jako:

_____ | **PODATNIKA VAT CZYNNEGO / PODATNIKA VAT**
_____ | **ZWOLNIONEGO** *)
_____ | **z/np. NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO**
_____ | **ZASTĘPCA NACZELNIKA**

mgr Piotr Sobczak

.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)
Podatnik na obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych w art. 96 ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
*) Niepotrzebne skreślić.

Nadawca: **URZĄD SKARBOWY W MIĘDZYCHODZIE**
PIŁSUDSKIEGO 2
MIĘDZYCHÓDŹ
64-400 MIĘDZYCHÓDŹ

Adresat: **JAROSŁAW WOŹNIAK**
KURNATOWICE 3B
64-420 KWILCZ