

Номер реєстрації заяви
в контролюючому
органі

РЕЄСТРАЦІЙНА ЗАЯВА платника податку на додану вартість

Дата реєстрації заяви в
контролюючому органі / /

- + Юридична особа + РЕЄСТРАЦІЯ
- Фізична особа
- Представництво нерезидента РЕЄСТРАЦІЯ У ЗВ'ЯЗКУ ІЗ ПЕРЕТВОРЕННЯМ
- Інвестор та/або інвестор (оператор) угоди про розподіл продукції
- Учасник договору про спільну діяльність ПЕРЕРЕЄСТРАЦІЯ у зв'язку із _____
- Управитель майна (необхідне позначити знаком “√” або “+”) (зазначити)

1 Найменування контролюючого органу, де здійснюється реєстрація або перереєстрація платника

Алчевська ОДПІ ГУ Міндоходів у Луганській області

2 Індивідуальний податковий номер / податковий номер / номер та серія паспорта * (необхідне підкреслити)

3 Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника

Товариство з обмеженою відповідальністю «Артемівськ»

4 Місцезнаходження (місце проживання) платника

Поштовий індекс Країна Україна

Область Луганська

Район

Місто Алчевськ

Вулиця Бройлерна

Будинок 5 / Корпус Офіс / квартира

Контактний телефон Факс

5 Причини реєстрації платником податку на додану вартість або критерії, за якими платник відповідає вимогам розділу V Кодексу**

Пункти, статті Кодексу	Норма Кодексу
пункт 181.1 статті 181 розділу V Кодексу	загальна сума від здійснення операцій з постачання товарів/послуг, що підлягають оподаткуванню згідно з цим розділом, у тому числі з використанням локальної або глобальної комп'ютерної мережі, нарахована (сплачена) такій особі протягом останніх 12 календарних місяців, сукупно перевищує 300000 гривень (без урахування податку на додану вартість), така особа зобов'язана зареєструватися як платник податку у контролюючому органі за своїм місцезнаходженням (місцем проживання) з дотриманням вимог, передбачених статтею 183 цього Кодексу, крім особи, яка є платником єдиного податку.

6 Бажана дата реєстрації (перереєстрації) платником податку на додану вартість / дата переходу на спрощену систему оподаткування та/або дата переходу на застосування ставки єдиного податку, що передбачає сплату податку на додану вартість / дата відмови від спрощеної системи оподаткування

“ ___ ” _____ 20__ року.
(вказати дату або зазначити “протягом 5 робочих днів”)

Реєстрація платником податку на додану вартість здійснюється вперше _____ так _____
(так/ні)

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.

** Заповнюється згідно з додатком до реєстраційної заяви.

Аркуш 1

7 Загальна сума від здійснення операцій з постачання товарів (послуг), що підлягають оподаткуванню згідно з розділом V Кодексу, у тому числі з використанням локальної або глобальної комп'ютерної мережі, нарахована (сплачена) такій особі протягом останніх 12 календарних місяців, сукупно становить 350279,00 гривень.

Дата досягнення загальної суми оподатковуваних операцій, визначеної пунктом 181.1 статті 181 розділу V Кодексу, "17" березня 2014 року.

Дата початку здійснення операцій, визначених у підпунктах 3 – 8 пункту 180.1 статті 180 розділу V Кодексу, " " 20 року.

8 Кількість працівників

3			
---	--	--	--

9 Дата припинення договору про спільну діяльність, договору управління майном, угоди про розподіл продукції або закінчення строку, на який утворено особу, " " 20 року.

10 Відомості про відповідальних осіб платника (фізичні особи не заповнюють)

КЕРІВНИК: прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки платника податків / номер та серія паспорта*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Артуров Іван Федорович

Телефони:
службові

0	6	7	8	9	6	5	5	9	9	факс		додаткові								факс	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	------	--

ГОЛОВНИЙ БУХГАЛТЕР АБО ОСОБА, НА ЯКУ ПОКЛАДЕНО ВЕДЕННЯ БУХГАЛТЕРСЬКОГО ОБЛІКУ:

прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки платника податків / номер та серія паспорта*

0	9	8	7	6	5	4	3	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ефросініна Каріна Вікторівна

Телефони:
службові

0	9	6	6	6	5	5	4	4	факс		додаткові									факс	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

ОСОБА, ЯКА ПОДАЄ ЗАЯВУ (ПРЕДСТАВНИК ПЛАТНИКА):

прізвище, ім'я, по батькові та податковий номер / номер та серія паспорта*

2	3	4	4	3	2	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Іванов Іван Федорович

Телефони:

0	6	3	4	5	4	3	3	2	2												
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11 До заяви додаються:

оригінали банківських виписок по рахунку ТОВ «Артемівськ» за період з 10.03.13 р.

1. **по 17.03.14 р.**

2. **оригінал довіреності від 01.03.2014 р.**

3. _____

4. _____

Інформація, наведена в реєстраційній заяві та додатках до неї, є достовірною.

Іванов Іван Федорович

(П. І. Б.)

" 18" березня 2014 року.

(підпис)

(дата)

М. П. *

* Печатку можуть не проставляти юридичні особи, які подають реєстраційну заяву про добровільну реєстрацію як платника податку державному реєстратору, та фізичні особи – підприємці.

Аркуш 2, сторінка 1

12 ДАНІ ПРО РОЗГЛЯД ЗАЯВИ ТА РЕЄСТРАЦІЮ ПЛАТНИКА ПОДАТКУ НА ДОДАНУ ВАРТІСТЬ
(заповнюються посадовими особами контролюючого органу)

Результати обробки реєстраційної заяви																					
<input type="checkbox"/> Прийнято рішення про реєстрацію	<input type="checkbox"/> Відмовлено в реєстрації																				
<input type="checkbox"/> Запропоновано подати нову заяву																					
Причини неприйняття рішення про реєстрацію																					
Прізвище, ім'я та по батькові посадової особи, відповідальної за прийняття рішення про реєстрацію (відмову в реєстрації) платника податку на додану вартість																					
Підпис	Дата																				
Дата																					
Дані про реєстрацію																					
Індивідуальний податковий номер																					
<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>																					
Дата реєстрації платником ПДВ	Дата перереєстрації платником ПДВ																				
“ ___ ” _____ року	“ ___ ” _____ 20__ року																				
Дата закінчення строку дії реєстрації платником ПДВ																					
“ ___ ” _____ 20__ року																					
Прізвище, ім'я та по батькові посадової особи, відповідальної за внесення даних до електронної бази																					
Підпис	Дата																				
Дата																					

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.