

Номер реєстрації запиту в  
контролюючому органі

## ЗАПИТ

Форма N 1-ЗВР

Дата реєстрації запиту в  
контролюючому органі   /   /

### про отримання витягу з реєстру платників податку на додану вартість

- Юридична особа  Фізична особа  
 Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції  Учасник договору про спільну діяльність  
 Представництво нерезидента  Управитель майна
- (необхідне позначити знаком "√" або "+")

#### 1 Найменування контролюючого органу, до якого подається запит

3200 СХІДНЕ МІЖРЕГІОНАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ДПС ПО РОБОТІ З ВЕЛИКИМИ ПЛАТНИКАМИ ПОДАТКІВ

#### 2 Критерії пошуку відомостей у реєстрі платників податку на додану вартість

Індивідуальний податковий номер / податковий номер / серія (за наявності) та номер паспорта\*  
(необхідне підкреслити)

#### 3 Найменування або прізвище, ім'я та по батькові платника податку на додану вартість

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МАРС-57"

#### 4 Місцезнаходження (місце проживання) платника податку на додану вартість

Поштовий індекс       Країна  УКРАЇНА

Область  ДНІПРОПЕТРОВСЬКА

Район  ЦЕНТРАЛЬНИЙ

Місто  ДНІПРО

Вулиця  ПРОСПЕКТ ОЛЕКСАНДРА ПОЛЯ

Будинок  57 /  Корпус  Офіс/квартира  2

Контактний телефон             Факс

#### 5 Спосіб отримання витягу

Поштою  Безпосередньо у контролюючому органі

(необхідне позначити знаком "√" або "+")

#### 6 Відомості про особу, яка подала запит

- Фізична особа - підприємець  особисто  
 Юридична особа  представник платника (за довіреністю)  
 керівник  
 особа, відповідальна за ведення бухгалтерського та/або податкового обліку  
 особа, яка має право вчиняти юридичні дії від імені юридичної особи без довіреності

(необхідне позначити знаком "√" або "+")

Прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки  
платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта \*

ІВАНОВ ПЕТРО ПЕТРОВИЧ

Телефони:             факс  додаткові        факс

ІВАНОВ ПЕТРО ПЕТРОВИЧ

(П. І. Б.)

(підпис)

" 09 " СІЧНЯ 2021 року

(дата)

М. П. (за наявності)

Витяг одержав(ла) \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(П. І. Б.)

(підпис)

(дата)

\* Для фізичних осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.