

# ЗРАЗОК

Додаток 8  
до Положення про реєстрацію платників податку на  
додану вартість  
(пункт 7.4)

Номер реєстрації запиту в  
контролюючому органі

## ЗАПИТ

Форма N 1-ЗВР

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

Дата реєстрації запиту в  
контролюючому органі

Юридична особа

Фізична особа

Інвестор (оператор) за угодою про розподіл продукції

Учасник договору про спільну діяльність

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

Управитель майна

#### 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 / номер та серія паспорта\* (необхідне підкреслити)

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

ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "XXXXXXXXXXXXXXXXX"

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

Поштовий індекс  Країна

Область

Район

Місто

Вулиця

Будинок  /  Корпус  Офіс/квартира

Контактний телефон  Факс

#### 5 Спосіб отримання витягу

Поштою (необхідне позначити знаком "√" або "+")  Безпосередньо у контролюючому органі  В електронній формі через електронний кабінет або електронною поштою

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

Фізична особа - підприємець  особисто

Юридична особа  уповноважена особа (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\*

ЛОВА РАЇСА ОЛЕКСІВНА

Телефони:  факс  додаткові  факс

ЛОВА РАЇСА ОЛЕКСІВНА  
(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)  
М. П. (за наявності)

"01" січня 2025 року  
(дата)

Витяг одержав(ла) \_\_\_\_\_  
(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис) "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата)

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