

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PL

2. Nr dokumentu

3. Status

VAT-UE/B

INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH
NABYCIACH TOWARÓW

4. Miesiąc

5. Kwartał

6. Rok

7. Numer załącznika

LUB

Formularz może być składany jedynie jako załącznik do formularza VAT-UE.

Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (dostawców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części D formularza VAT-UE.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi

** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL **

B. INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW

| | Kod kraju | Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta | Kwota transakcji w zł | Transakcje trójstronne |
|----|-----------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| | a | b | c | d |
| 1 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 21 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|----|-------|--|-----|--------------------------|
| 22 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 23 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 24 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 25 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 26 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 27 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 28 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 29 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 30 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 31 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 32 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 33 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 34 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 35 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 36 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 37 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 38 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 39 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 40 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 41 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 42 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 43 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 44 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 45 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 46 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 47 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 48 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 49 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 50 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 51 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 52 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 53 | _____ | | ,00 | <input type="checkbox"/> |