

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika

PL

2. Nr dokumentu

3. Status

VAT-UE/A


**INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH
DOSTAWACH TOWARÓW**

4. Miesiąc

LUB

5. Kwartał

6. Rok

7. Numer załącznika

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

Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (nabywców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części C 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 **

B. INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW

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

24	_____			<input type="checkbox"/>
25	_____			<input type="checkbox"/>
26	_____			<input type="checkbox"/>
27	_____			<input type="checkbox"/>
28	_____			<input type="checkbox"/>
29	_____			<input type="checkbox"/>
30	_____			<input type="checkbox"/>
31	_____			<input type="checkbox"/>
32	_____			<input type="checkbox"/>
33	_____			<input type="checkbox"/>
34	_____			<input type="checkbox"/>
35	_____			<input type="checkbox"/>
36	_____			<input type="checkbox"/>
37	_____			<input type="checkbox"/>
38	_____			<input type="checkbox"/>
39	_____			<input type="checkbox"/>
40	_____			<input type="checkbox"/>
41	_____			<input type="checkbox"/>
42	_____			<input type="checkbox"/>
43	_____			<input type="checkbox"/>
44	_____			<input type="checkbox"/>
45	_____			<input type="checkbox"/>
46	_____			<input type="checkbox"/>
47	_____			<input type="checkbox"/>
48	_____			<input type="checkbox"/>
49	_____			<input type="checkbox"/>
50	_____			<input type="checkbox"/>
51	_____			<input type="checkbox"/>
52	_____			<input type="checkbox"/>
53	_____			<input type="checkbox"/>
54	_____			<input type="checkbox"/>
55	_____			<input type="checkbox"/>
56	_____			<input type="checkbox"/>
57	_____			<input type="checkbox"/>
58	_____			<input type="checkbox"/>
59	_____			<input type="checkbox"/>