

1. Identyfikator podatkowy NIP 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 **

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