|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rzeczpospolita Polska | Naczelnik Urzędu Skarbowego | | | | |  | | | SYMBOL/00/00 / Adnotacje urzędu | |
| **Środa Śląska** | | | | |  | |
|  | | |
| **Wniosek o przekazanie środków zgromadzonych na rachunku VAT**  **(split payment)** | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane wnioskodawcy** | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Dane identyfikacyjne** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko | B&R Projekt Beata Stebelska | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Numer NIP | 9131117658 | | | | | |  | | | |
|  | 1. **Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wnioskodawcy** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Miejscowość | Środa Śląska | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Ulica | Reymonta | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Nr domu | 4A | | Nr lokalu |  | Kod pocztowy | | | | | 55-300 |
|  | 1. **Dane kontaktowe wnioskodawcy** *(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Numer telefonu | 531689746 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | biuro@brprojekt.com.pl | | | | | | | | | |
|  | 1. **Dane pełnomocnika** *(podaj, jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika)* | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | |
|  | 1. **Adres korespondencyjny wnioskodawcy** *(jeśli w sprawie ustanowiłeś pełnomocnika, to podaj jego adres)* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Nr domu |  | | Nr lokalu |  | Kod pocztowy | | | | |  |
| 1. **Treść wniosku** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Nr rachunku VAT | 38109024440000000136679716 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Kwota do przekazania | 25000 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| na rachunek | 61109024440000000132908524 | | | | | | | | | |
|  | *(bankowy lub w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej)* | | | | | | | | | |
| Nr rachunku, na który ma być przekazana kwota |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Sposób odbioru** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Elektronicznie | x |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Osobiście |  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Przesyłką pocztową |  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Przez pełnomocnika |  |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | *Zaznacz właściwe.* | | | | | | | | | |
| 1. **Podstawa prawna** | | | | | | | | | | |
| Art. 108b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki** |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| **1. Dokument pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik** | | | | | | | | | | |
| **2. Opłata z tytułu udzielenia pełnomocnictwa, o ile został ustanowiony pełnomocnik** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **Data i podpis wnioskodawcy** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| Data | 25.06.2024 | | | | | | |  | | |
|  | *DD-MM-RRRR* | | | | | | | | | |
| Podpis |  | | | | | | | | | |