

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika

PL

2. Nr dokumentu

3. Status

VAT-UE/B


**INFORMACJA O WEWNĄTRZWPÓLNOTOWYCH
NABYCIACH 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 (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 WEWNĄTRZWPÓLNOTOWYCH 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"/>
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"/>