

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____
--

## WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA POMNIEJSZENIE KWOTY PODATKU NALEŻNEGO O PODATEK NALICZONY WYNIKAJĄCY ZE SPISU Z NATURY ZAPASÓW TOWARÓW

Podstawa prawna: Art. 113 ust. 5 i 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

### A. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA

2. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

### B. DANE PODATNIKA

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Nazwa pełna \*/ Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia\*\*

#### B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ZAMIESZKANIA \*\*

4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat		
7. Gmina	8. Ulica		9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość		12. Kod pocztowy	13. Poczta	
14. Telefon	15. Fax	16. E-mail		

### C. WNIOSEK

17. Treść wniosku (\*\*\*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 113 ust. 5 i 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na pomniejszenie kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego wynikającego z dokumentów celnych i kwotę podatku zapłaconego od wewnątrzspółnotowego nabycie towarów, a także o kwoty podatku naliczonego wynikającego z faktur dokumentujących zakupy dokonane przed dniem utraty / rezygnacji\*\*\* ze zwolnienia.

Spis towarów sporządzono na dzień

18. Data (dzień-miesiąc-rok)

Kwota podatku naliczonego wynikającego ze spisu wynosi

19. Wartość w zł

### D. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Dokumenty załączone do wniosku (\*\*\*)niepotrzebne skreślić

1. Spis z natury zapasów towarów posiadanych w dniu utraty / rezygnacji\*\*\* ze zwolnienia.

2. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek

w wysokości 30 zł na podst. art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2012r. poz. 1282 z późn. zm.)

### E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

21. Imię	22. Nazwisko
23. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	24. Podpis podatnika lub osoby go reprezentującej

### F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

25. Uwagi urzędu skarbowego	
26. Identyfikator przyjmującego formularz	27. Podpis przyjmującego formularz