

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

Składanie w wersji elektronicznej: www.podatki.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
---	--------------------------	--------------------

VAT-Z

ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG

Podstawa prawna: Art. 96 ust. 6 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106), zwanej dalej „ustawą”.

Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego dla podatnika w ostatnim dniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie
_____**B. DANE PODATNIKA**

* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **
_____**B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA ****7. Kraj
_____8. Województwo
_____9. Powiat
_____10. Gmina
_____11. Ulica
_____12. Nr domu
_____13. Nr lokalu
_____14. Miejscowość
_____15. Kod pocztowy
_____**C. DANE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH
OPODATKOWANIU PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG**16. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień - miesiąc - rok)
_____._____._____

17. Przyczyna zaprzestania wykonywania czynności (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. likwidacja

2. upadłość

3. inna

D. PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA18. Imię
_____19. Nazwisko
_____20. Telefon kontaktowy¹⁾
_____21. Adres e-mail¹⁾
_____22. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)
_____._____._____23. Podpis podatnika lub osoby reprezentującej podatnika
_____**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**24. Uwagi urzędu skarbowego

_____25. Identyfikator przyjmującego formularz
_____26. Podpis przyjmującego formularz
_____**Objaśnienia**

1) Pole nieobowiązkowe.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

VAT-Z₍₆₎

1/1