



# DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 30 grudnia 2016 r.

Poz. 2269

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROZWOJU I FINANSÓW<sup>1)</sup>

z dnia 27 grudnia 2016 r.

### w sprawie wzoru informacji podsumowującej w obrocie krajowym

Na podstawie art. 102 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór informacji podsumowującej/korekty informacji podsumowującej w obrocie krajowym, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Wzór informacji podsumowującej/korekty informacji podsumowującej w obrocie krajowym, określony w załączniku do rozporządzenia, stosuje się począwszy od rozliczenia za styczeń 2017 r.

§ 3. Wzór informacji podsumowującej/korekty informacji podsumowującej w obrocie krajowym, określony w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 5 czerwca 2015 r. w sprawie wzoru informacji podsumowującej w obrocie krajowym (Dz. U. poz. 849), może być stosowany nie dłużej niż do rozliczenia za czerwiec 2017 r., z tym że wzór stosuje się tylko do rozliczeń za okresy miesięczne.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 r.<sup>3)</sup>

Minister Rozwoju i Finansów: *wz. W. Janczyk*

<sup>1)</sup> Minister Rozwoju i Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 września 2016 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rozwoju i Finansów (Dz. U. poz. 1595).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 846, 960, 1052, 1206, 1228, 1579, 1948 i 2024.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 5 czerwca 2015 r. w sprawie wzoru informacji podsumowującej w obrocie krajowym (Dz. U. poz. 849), które traci moc z dniem 1 stycznia 2017 r., w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 1 grudnia 2016 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 2024).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rozwoju  
i Finansów z dnia 27 grudnia 2016 r. (poz. 2269)

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

Składanie wyłącznie wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

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

## VAT-27

### INFORMACJA PODSUMOWUJĄCA / KOREKTA INFORMACJI PODSUMOWUJĄCEJ W OBROcie KRAJOWYM

|            |        |
|------------|--------|
| 4. Miesiąc | 5. Rok |
|------------|--------|

|                   |                                                                                                                                                                                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podstawa prawna:  | Art. 101a ust. 1, 4 albo 5 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.                                       |
| Termin składania: | Do 25. dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym powstał obowiązek podatkowy z tytułu dokonania transakcji.                                                                          |
| Składający:       | Podatnicy podatku od towarów i usług dokonujący dostawy towarów lub świadczący usługi, dla których podatnikiem jest nabywca, w przypadkach, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy. |

#### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

|                                                                        |                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Urząd skarbowy, do którego jest adresowana informacja <sup>1)</sup> | 7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji <sup>2)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

\* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi

\*\* - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

|                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. podatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna |
| 9. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **                                                                                          |

#### C. INFORMACJA O DOSTAWACH TOWARÓW, do których ma zastosowanie art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy

|    | Nastąpiła<br>zmiana<br>danych | Nazwa lub nazwisko i imię nabywcy | Identyfikator podatkowy<br>NIP nabywcy | Łączna wartość<br>transakcji w zł, gr<br>zł, gr |
|----|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
|    | a                             | b                                 | c                                      | d                                               |
| 1  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 2  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 3  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 4  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 5  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 6  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 7  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 8  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 9  | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 10 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 11 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 12 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 13 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 14 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 15 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 16 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 17 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 18 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |
| 19 | <input type="checkbox"/> Tak  |                                   |                                        |                                                 |

<sup>1)</sup> Przez urząd, do którego jest adresowana informacja korekta informacji rozumie się urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

<sup>2)</sup> Korektę informacji należy złożyć, jeżeli dane zawarte we wcześniej złożonej informacji podsumowującej wymagają zmiany.

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

Składanie wyłącznie wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

|                                                                                                       |                                              |                                   |                                                          |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 20                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 21                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 22                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 23                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 24                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 25                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| Razem<br>Suma kwot z kolumny d.                                                                       |                                              |                                   |                                                          | 10.                                             |
| <b>D. INFORMACJA O ŚWIADCZONYCH USŁUGACH</b> , do których ma zastosowanie art. 17 ust. 1 pkt 8 ustawy |                                              |                                   |                                                          |                                                 |
|                                                                                                       | Nastąpiła<br>zmiana<br>danych                | Nazwa lub nazwisko i imię nabywcy | Identyfikator podatkowy NIP<br>nabywcy                   | Łączna wartość<br>transakcji w zł, gr<br>zł, gr |
|                                                                                                       | a                                            | b                                 | c                                                        | d                                               |
| 1                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 2                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 3                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 4                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 5                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 6                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 7                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 8                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 9                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| 10                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak                 |                                   |                                                          |                                                 |
| Razem<br>Suma kwot z kolumny d.                                                                       |                                              |                                   |                                                          | 11.                                             |
| <b>E. PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA</b>                                        |                                              |                                   |                                                          |                                                 |
| 12. Imię                                                                                              |                                              | 13. Nazwisko                      |                                                          |                                                 |
| 14. Telefon kontaktowy                                                                                | 15. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) |                                   | 16. Podpis podatnika lub osoby reprezentującej podatnika |                                                 |
|                                                                                                       |                                              |                                   |                                                          |                                                 |

**Objaśnienia**

- Wiersze w części C i D stanowią listę rozwijalną.
- W części C i D informacji:
  - kol. a. wypełnia się tylko, jeśli w poz. 7 zaznaczono kwadrat nr 2 „korekta informacji”,
  - w kol. c. należy wpisać poprawny identyfikator podatkowy NIP nabywcy towarów lub usług,
  - w kol. d. należy wpisać łączną wartość dostaw towarów lub świadczonych usług, dla których podatnikiem jest nabywca zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 7 lub 8 ustawy, dokonanych w miesiącu, za który jest składana informacja, dla poszczególnych nabywców.

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

**VAT-27** <sup>(2)</sup>

2/2