

**1665****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>**

z dnia 13 października 2005 r.

**w sprawie informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzspółnotowych nabyciach towarów i wewnątrzspółnotowych dostawach towarów**

Na podstawie art. 102 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1. Określa się wzory:**

- 1) informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzspółnotowych dostawach/nabyciach towarów wraz z objaśnieniami, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) korekty informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzspółnotowych dostawach/naby-

ciach towarów wraz z objaśnieniami, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Do wyczerpania nakładu, nie dłużej jednak niż do dnia 31 grudnia 2005 r., może być również stosowany wzór informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzspółnotowych dostawach/nabyciach towarów, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 30 października 2005 r.

2. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 23 kwietnia 2004 r. w sprawie informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzspółnotowych nabyciach towarów i wewnątrzspółnotowych dostawach towarów (Dz. U. Nr 89, poz. 853 oraz z 2005 r. Nr 177, poz. 1472).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 134, poz. 1427).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 14, poz. 113, Nr 90, poz. 756, Nr 143, poz. 1199 i Nr 179, poz. 1484.

Minister Finansów: w z. *P. Sawicki*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 13 października 2005 r. (poz. 1665)

Załącznik nr 1

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika<br><b>PL</b>  |   | 2. Nr dokumentu                       | 3. Status         |                          |
|---|---|---------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>VAT-UE</b>   |   |                                       |                   |                          |
| <b>INFORMACJA PODSUMOWUJĄCA O DOKONANYCH<br/>WEWNĄTRZWPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH/NABYCIACH TOWARÓW</b>   |   |                                       |                   |                          |
| 4. Kwartał  |   | 5. Rok                                |                   |                          |
| Podstawa prawna:  | Art.100 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz.535, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".  |                                       |                   |                          |
| Składający:   | Podatnicy podatku od towarów i usług oraz osoby prawne niebędące podatnikami w rozumieniu art.15 ustawy - zarejestrowani jako podatnicy VAT UE, dokonujący wewnątrzspółnotowej dostawy towarów lub wewnątrzspółnotowego nabycia towarów.  |                                       |                   |                          |
| Termin składania:   | Do 25 dnia miesiąca po kwartale, za który składana jest informacja.   |                                       |                   |                          |
| Miejsce składania:  | Podatnicy, o których mowa w art.15 ustawy, składają informację do urzędu skarbowego właściwego ze względu na miejsce wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług, a jeżeli czynności te wykonywane są na terenie dwóch lub więcej urzędów skarbowych, to osoby fizyczne składają ją w urzędzie skarbowym właściwym ze względu na miejsce zamieszkania, a osoby prawne i jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej - ze względu na adres siedziby. Podatnicy nieposiadający stałego miejsca zamieszkania lub siedziby albo stałego miejsca prowadzenia działalności na terytorium kraju, informację składają do Drugiego Urzędu Skarbowego Warszawa-Śródmieście. Osoby prawne, niebędące podatnikami w rozumieniu art.15 ustawy, informację składają do urzędu skarbowego właściwego ze względu na adres siedziby. |                                       |                   |                          |
| <b>A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI</b>  |   |                                       |                   |                          |
| 6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja  |   |                                       |                   |                          |
| <b>B. DANE PODATNIKA</b><br>* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi      ** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi                      |   |                                       |                   |                          |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>  |   |                                       |                   |                          |
| 7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):<br><input type="checkbox"/> 1. podatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna |   |                                       |                   |                          |
| 8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **   |   |                                       |                   |                          |
| <b>B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **</b>  |   |                                       |                   |                          |
| 9. Kraj   | 10. Województwo   |                                       | 11. Powiat        |                          |
| 12. Gmina   | 13. Ulica   |                                       | 14. Nr domu       | 15. Nr lokalu            |
| 16. Miejscowość   |   | 17. Kod pocztowy                      | 18. Poczta        |                          |
| <b>C. INFORMACJA O WEWNĄTRZWPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW</b>   |   |                                       |                   |                          |
|   | Kod kraju   | Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta | Kwota dostaw w zł | Transakcje trójstronne   |
|   | a   | b                                     | c                 | d                        |
| 1   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 2   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 3   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 4   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 5   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 6   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 7   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 8   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 9   | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |
| 10  | _____   | _____                                 | ,00               | <input type="checkbox"/> |

VAT-UE<sub>(1)</sub> 1/2

## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

|    |       |  |     |                          |
|----|-------|--|-----|--------------------------|
| 11 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |

**D. INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW**

|   | Kod kraju<br>a | Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta<br>b | Kwota nabyć w zł<br>c | Transakcje trójstronne<br>d |
|---|----------------|--|-----------------------|-----------------------------|
| 1 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 2 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 3 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 4 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 5 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 6 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 7 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 8 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |
| 9 | _____          |  | ,00                   | <input type="checkbox"/>    |

**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

Należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu.

19. VAT-UE/A

20. VAT-UE/B

**F. OŚWIADCZENIE PODATNIKA LUB 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. Telefon kontaktowy

24. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

25. Podpis (i pieczęć) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

26. Uwagi urzędu skarbowego

27. Identyfikator przyjmującego formularz

28. Podpis przyjmującego formularz

## Objaśnienia:


- W poz.1 należy wpisać Numer Identyfikacji Podatkowej nadany zgodnie z ustawą z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników, podany w potwierdzeniu dokonanym przez urząd skarbowy zgodnie z art.97 ust.9 ustawy.
- Dopuszczalny kod i nazwa kraju: **AT** - Austria, **BE** - Belgia, **DE** - Niemcy, **DK** - Dania, **EL** - Grecja, **ES** - Hiszpania, **FI** - Finlandia, **FR** - Francja, **GB** - Wielka Brytania, **IE** - Irlandia, **IT** - Włochy, **LU** - Luxemburg, **NL** - Holandia, **PT** - Portugalia, **SE** - Szwecja, **CY** - Cypr, **CZ** - Czechy, **EE** - Estonia, **LT** - Litwa, **LV** - Łotwa, **MT** - Malta, **SK** - Słowacja, **SI** - Słowenia, **HU** - Węgry.
- W części C informacji (VAT-UE) oraz w części B załącznika do informacji (VAT-UE/A):
  - w kolumnie a należy wpisać kod kraju kontrahenta (nabywcy towaru),
  - w kolumnie b należy wpisać poprawny numer identyfikacyjny kontrahenta (nabywcy towaru) nadany przez państwa członkowskie właściwe dla kontrahenta,
  - w kolumnie c należy wpisać łączną wartość dostaw dokonanych w kwartale, za który składana jest informacja, dla poszczególnych kontrahentów,
  - w kolumnie d należy zaznaczyć  dla tych pozycji, w stosunku do których ma zastosowanie procedura uproszczona, zgodnie z art.135-138 ustawy, i podmiot wypełniający informację jest w tej procedurze drugim w kolejności podatnikiem.
- W części D informacji (VAT-UE) oraz w części B załącznika do informacji (VAT-UE/B):
  - w kolumnie a należy wpisać kod kraju kontrahenta (dostawcy towaru),
  - w kolumnie b należy wpisać poprawny numer identyfikacyjny kontrahenta (dostawcy towaru) nadany przez państwa członkowskie właściwe dla kontrahenta,
  - w kolumnie c należy wpisać łączną wartość nabyć dokonanych w kwartale, za który składana jest informacja, dla poszczególnych kontrahentów,
  - w kolumnie d należy zaznaczyć  dla tych pozycji, w stosunku do których ma zastosowanie procedura uproszczona, zgodnie z art.135 -138 ustawy, i podmiot wypełniający informację jest w tej procedurze drugim w kolejności podatnikiem.

VAT-UE<sup>(1)</sup>

2/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika<br><b>PL</b> _____  |                                       | 2. Nr dokumentu<br>_____                           | 3. Status<br>_____       |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>VAT-UE/A</b>   |                                       |  |                          |
| <b>INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW</b>  |                                       |  |                          |
|    |                                       | 4. Kwartał<br>_____                                | 5. Rok<br>_____          |
|   |                                       | 6. Numer załącznika<br>_____                       |                          |
| Formularz może być składany jedynie jako załącznik do formularza VAT-UE.<br>Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (nabywców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części C formularza VAT-UE. |                                       |  |                          |
| <b>A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>  |                                       |  |                          |
| * - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi  |                                       | ** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi |                          |
| 7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):   |                                       |  |                          |
| <input type="checkbox"/> 1. podatnik niebędący osobą fizyczną   |                                       | <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna         |                          |
| 8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **   |                                       |  |                          |
|   |                                       |  |                          |
| <b>B. INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW</b>   |                                       |  |                          |
| Kod kraju   | Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta | Kwota transakcji w zł                              | Transakcje trójstronne   |
| a   | b                                     | c  | d                        |
| 1   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 2   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 3   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 4   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 5   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 6   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 7   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 8   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 9   | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 10  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 11  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 12  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 13  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 14  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 15  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 16  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 17  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 18  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 19  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 20  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |
| 21  | _____                                 | ,00  | <input type="checkbox"/> |

## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.


|    |       |  |     |                          |
|----|-------|--|-----|--------------------------|
| 22 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 23 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 24 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 25 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 26 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 27 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 28 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 29 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 30 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 31 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 32 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 33 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 34 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 35 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 36 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 37 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 38 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 39 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 40 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 41 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 42 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 43 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 44 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 45 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 46 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 47 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 48 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 49 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 50 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 51 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 52 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 53 | _____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |

VAT-UE/A<sub>(1)</sub>

2/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

|  |                  |  |                              |                               |
|--|------------------|--|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika<br><b>PL</b> _____   |                  | 2. Nr dokumentu<br>_____                           | 3. Status<br>_____           |                               |
| <b>VAT-UE/B</b>  |                  |  |                              |                               |
| <b>INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW</b>   |                  |  |                              |                               |
|   |                  | 4. Kwartał<br>_____                                | 5. Rok<br>_____              |                               |
|  |                  |  | 6. Numer załącznika<br>_____ |                               |
| Formularz może być składany jedynie jako załącznik do formularza VAT-UE.<br>Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (dostawców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części D formularza VAT-UE. |                  |  |                              |                               |
| <b>A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA</b>   |                  |  |                              |                               |
| * - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi   |                  | ** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi |                              |                               |
| 7. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):  |                  |  |                              |                               |
| <input type="checkbox"/> 1. podatnik niebędący osobą fizyczną  |                  | <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna         |                              |                               |
| 8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **  |                  |  |                              |                               |
| <br>   |                  |  |                              |                               |
| <b>B. INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW</b>  |                  |  |                              |                               |
|  | <b>Kod kraju</b> | <b>Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta</b>       | <b>Kwota transakcji w zł</b> | <b>Transakcje trójstronne</b> |
|  | a                | b  | c                            | d                             |
| 1  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 2  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 3  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 4  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 5  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 6  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 7  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 8  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 9  | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 10   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 11   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 12   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 13   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 14   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 15   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 16   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 17   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 18   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 19   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 20   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |
| 21   | _____            | _____  | ,00                          | <input type="checkbox"/>      |

VAT-UE/B<sub>(1)</sub>

1/2

## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

|    |      |  |     |                          |
|----|------|--|-----|--------------------------|
| 22 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 23 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 24 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 25 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 26 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 27 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 28 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 29 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 30 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 31 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 32 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 33 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 34 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 35 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 36 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 37 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 38 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 39 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 40 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 41 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 42 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 43 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 44 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 45 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 46 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 47 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 48 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 49 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 50 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 51 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 52 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 53 | ____ |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |


VAT-UE/B<sup>(1)</sup>

2/2

## Załącznik nr 2

**POLTAX** POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

|  |                 |           |
|--|-----------------|-----------|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika<br><b>PL</b> | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|--|-----------------|-----------|

**VAT-UEK**  **KOREKTA INFORMACJI PODSUMOWUJĄCEJ O DOKONANYCH WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH/NABYCIACH TOWARÓW**

za 4. Kwartał \_\_\_\_\_ 5. Rok \_\_\_\_\_ 6. Numer <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Formularz należy złożyć, jeżeli we wcześniej złożonej informacji podsumowującej popełniono błąd.

Podstawa prawna: Art. 101 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".  
Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy dla rozliczenia podatku od towarów i usług.

**A. MIEJSCA SKŁADANIA KOREKTY INFORMACJI**

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest korekta

**B. DANE PODATNIKA**  
\* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi      \*\* - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):  
 1. podatnik niebędący osobą fizyczną       2. osoba fizyczna

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

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

|               |                 |                  |
|---------------|-----------------|------------------|
| 10. Kraj      | 11. Województwo | 12. Powiat       |
| 13. Gmina     | 14. Ulica       | 15. Nr domu      |
| 16. Nr lokalu | 17. Miejscowość | 18. Kod pocztowy |
| 19. Poczta    |                 |                  |

**C. KOREKTA INFORMACJI O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW**

|   | Kod kraju | Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta | Kwota transakcji w zł | Transakcje trójstronne   |
|---|-----------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1 | Było      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Było      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Było      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Było      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest      |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |

1) Należy wpisać kolejny numer złożonego formularza VAT-UEK za podany okres w ogólnej liczbie złożonych formularzy VAT-UEK.



POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

|   |      |  |  |     |                          |
|---|------|--|--|-----|--------------------------|
| 5 | Było |  |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |  |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Było |  |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |  |  | ,00 | <input type="checkbox"/> |

**D. KOREKTA INFORMACJI O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW**

|   |      | Kod kraju | Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta | Kwota transakcji w zł | Transakcje trójstronne   |
|---|------|-----------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1 | Było |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Było |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Było |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Było |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Było |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Było |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |
|   | Jest |           |                                       | ,00                   | <input type="checkbox"/> |

**E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

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

|                        |  |              |  |
|------------------------|--|--------------|--|
| 20. Imię               |  | 21. Nazwisko |  |
| 22. Telefon kontaktowy | 23. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) |              | 24. Podpis (i pieczęć) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika |
|                        | _____  |              |  |

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

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