

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

VAT-21

ZAWIADOMIENIE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO O WYBORZE MIEJSCA OPODATKOWANIA / O REZYGNACJI Z WYBORU MIEJSCA OPODATKOWANIA¹⁾ W PRZYPADKU SPRZEDAŻY WYSYŁKOWEJ Z TERYTORIUM KRAJU

Podstawa prawna: Art.23 ust.17 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”.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zawiadomienie

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	16. Poczta

C. CEL SKŁADANIA ZAWIADOMIENIA

17. Cel składania zawiadomienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Jeżeli zaznaczono kwadrat nr 1, ma zastosowanie część D. Jeżeli zaznaczono kwadrat nr 2, ma zastosowanie część E.

1. wybór miejsca opodatkowania

2. rezygnacja z wyboru miejsca opodatkowania

D. Zawiadamiam naczelnika urzędu skarbowego, iż zamierzam skorzystać z możliwości wyboru miejsca opodatkowania przy dokonywaniu sprzedaży wysyłkowej z terytorium kraju, zgodnie z art. 23 ust. 5 ustawy.

Zobowiązuję się w terminie 30 dni od dokonania pierwszej dostawy po dokonaniu zgodnie z niniejszym zawiadomieniem wyboru miejsca opodatkowania do przedstawienia dokumentacji potwierdzającej zawiadomienie właściwego organu podatkowego w innym państwie/innych państwach członkowskich¹⁾ Wspólnoty Europejskiej o zamiarze rozliczania w tym państwie / w tych państwach¹⁾ podatku od wartości dodanej od sprzedaży wysyłkowej z terytorium kraju.

Należy wypełnić część F kolumny a i b.

E. Zawiadamiam naczelnika urzędu skarbowego, iż rezygnuję z wyboru miejsca opodatkowania przy dokonywaniu sprzedaży wysyłkowej z terytorium kraju, zgodnie z art. 23 ust. 9 ustawy.

Należy wypełnić część F kolumny a, c, d i e.

F. INFORMACJE O WYBORZE MIEJSCA OPODATKOWANIA / REZYGNACJI Z WYBORU MIEJSCA OPODATKOWANIA

Lp.	Nazwa państwa członkowskiego, którego dotyczy zawiadomienie	Planowana data pierwszej dostawy po wyborze miejsca opodatkowania (dzień-miesiąc-rok)	Data pierwszej dostawy po dokonaniu wyboru miejsca opodatkowania (dzień-miesiąc-rok)	Data zgłoszenia wyboru miejsca opodatkowania (dzień-miesiąc-rok)	Przewidywana data pierwszej dostawy po rezygnacji z wyboru miejsca opodatkowania (dzień-miesiąc-rok)
	a	b	c	d	e
1	18.	19.	20.	21.	22.
2	23.	24.	25.	26.	27.
3	28.	29.	30.	31.	32.
4	33.	34.	35.	36.	37.

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

	a	b	c	d	e
5	38.	39.	40.	41.	42.
6	43.	44.	45.	46.	47.
7	48.	49.	50.	51.	52.
8	53.	54.	55.	56.	57.
9	58.	59.	60.	61.	62.
10	63.	64.	65.	66.	67.
11	68.	69.	70.	71.	72.
12	73.	74.	75.	76.	77.
13	78.	79.	80.	81.	82.
14	83.	84.	85.	86.	87.
15	88.	89.	90.	91.	92.
16	93.	94.	95.	96.	97.
17	98.	99.	100.	101.	102.
18	103.	104.	105.	106.	107.
19	108.	109.	110.	111.	112.
20	113.	114.	115.	116.	117.
21	118.	119.	120.	121.	122.
22	123.	124.	125.	126.	127.
23	128.	129.	130.	131.	132.
24	133.	134.	135.	136.	137.
25	138.	139.	140.	141.	142.
26	143.	144.	145.	146.	147.

G. OŚWIADCZENIE PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

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

148. Imię

149. Nazwisko

150. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

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

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

152. Uwagi urzędu skarbowego

153. Identyfikator przyjmującego formularz

154. Podpis przyjmującego formularz