



DECYZJA nr 4/2023 SPECJALNEGO KOMITETU HANDLOWEGO DS. WSPÓŁPRACY ADMINISTRACYJNEJ W DZIEDZINIE VAT ORAZ ODZYSKIWANIA PODATKÓW I CEŁ USTANOWIONEGO NA MOCY UMOWY O HANDLU I WSPÓŁPRACY MIĘDZY UNIĄ EUROPEJSKĄ I EUROPEJSKĄ WSPÓLNOTĄ ENERGII ATOMOWEJ, Z JEDNEJ STRONY, A ZJEDNOCZONYM KRÓLESTWEM WIELKIEJ BRYTANII I IRLANDII PÓŁNOCNEJ, Z DRUGIEJ STRONY

z dnia 19 października 2023 r.

w sprawie przyjęcia standardowych formularzy do przekazywania informacji i danych statystycznych, przekazywania informacji za pomocą wspólnej sieci łączności oraz praktycznych ustaleń dotyczących organizacji kontaktów między centralnymi biurami łącznikowymi i wydziałami łącznikowymi [2023/2475]

SPECJALNY KOMITET HANDLOWY,

uwzględniając Umowę o handlu i współpracy między Unią Europejską i Europejską Wspólnotą Energii Atomowej, z jednej strony, a Zjednoczonym Królestwem Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, z drugiej strony ⁽¹⁾ („umowa o handlu i współpracy”), w szczególności jej Protokół w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł („protokół”), w szczególności jego art. PVAT.39 ust. 2 lit. d), e), f), h) oraz i),

a także mając na uwadze, co następuje:

1. Współpraca administracyjna na podstawie protokołu obejmuje wzajemną wymianę informacji i danych statystycznych.
2. Narzędzia służące przekazywaniu informacji, takie jak standardowe formularze i systemy łączności elektronicznej, zostały już wdrożone w ramach rozporządzenia Rady (UE) nr 904/2010 ⁽²⁾ i dyrektywy Rady 2010/24/UE ⁽³⁾ i wymagają jedynie niewielkich zmian, aby mogły być wykorzystywane na potrzeby współpracy administracyjnej i pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności na podstawie protokołu.
3. Należy przyjąć praktyczne ustalenia w celu wykonania art. PVAT39 ust. 2 lit. d), e), f), h) oraz i) protokołu,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

Artykuł 1

Standardowe formularze do przekazywania informacji

1. Na potrzeby przekazywania wniosków, informacji i informacji zwrotnych na podstawie tytułu II protokołu właściwe organy korzystają ze standardowych formularzy zawartych w załączniku I do niniejszej decyzji.
2. Na potrzeby przekazywania wniosków i dalszych informacji w odniesieniu do wniosków na podstawie tytułu III protokołu, jednolitego formularza powiadomienia i jednolitego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję w państwie organu współpracującego lub zmienionego jednolitego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję w państwie organu współpracującego właściwe organy korzystają ze standardowych formularzy zawartych w załączniku II do niniejszej decyzji.
3. Struktura i układ standardowych formularzy mogą zostać dostosowane do wszelkich nowych wymogów i możliwości systemu przekazywania i wymiany informacji, pod warunkiem że nie zmienia to w sposób zasadniczy zawartych w nich danych i informacji.

⁽¹⁾ Dz.U. L 149 z 30.4.2021, s. 10.

⁽²⁾ Rozporządzenie Rady (UE) nr 904/2010 z dnia 7 października 2010 r. w sprawie współpracy administracyjnej oraz zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej (Dz.U. L 268 z 12.10.2010, s. 1).

⁽³⁾ Dyrektywa Rady 2010/24/UE z dnia 16 marca 2010 r. w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków, ceł i innych obciążeń (Dz.U. L 84 z 31.3.2010, s. 1).

Artykuł 2

Przekazywanie informacji za pomocą sieci CCN

Wszystkie informacje przekazywane na podstawie tytułu II i III protokołu przesyła się wyłącznie drogą elektroniczną za pośrednictwem wspólnej sieci łączności (CCN), chyba że jest to niemożliwe z przyczyn technicznych.

Artykuł 3

Organizacja kontaktów

1. Centralnymi biurami łącznikowymi, na których spoczywa główna odpowiedzialność za stosowanie tytułu II protokołu, aż do odwołania są:
 - a) w przypadku Zjednoczonego Królestwa: Urząd Skarbowy i Celny Jego Królewskiej Mości (His Majesty's Revenue and Customs), centralne biuro łącznikowe Zjednoczonego Królestwa ds. VAT (UK VAT Central Liaison Office);
 - b) w przypadku państw członkowskich: centralne biura łącznikowe wyznaczone do celów współpracy administracyjnej między państwami członkowskimi w dziedzinie VAT.
2. Centralnymi biurami łącznikowymi, na których spoczywa główna odpowiedzialność za stosowanie tytułu III protokołu, aż do odwołania są:
 - a) w przypadku Zjednoczonego Królestwa: Urząd Skarbowy i Celny Jego Królewskiej Mości, Zarządzanie Długiem (His Majesty's Revenue and Customs, Debt Management);
 - b) w przypadku państw członkowskich: centralne biura łącznikowe wyznaczone do celów pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności między państwami członkowskimi.
3. Strony przekazują sobie informacje o wszelkich zmianach dotyczących centralnych biur łącznikowych za pośrednictwem sekretariatu Specjalnego Komitetu Handlowego.
4. Centralne biura łącznikowe wyznaczone na podstawie art. PVAT.4 ust. 2 protokołu aktualizują wykaz wydziałów łącznikowych i właściwych urzędników wyznaczonych na podstawie art. PVAT.4 ust. 3 i 4. Strony przekazują sobie wykazy i ich uaktualnienia za pośrednictwem sekretariatu Specjalnego Komitetu Handlowego.

Artykuł 4

Treść i format danych statystycznych

1. Treść i format danych statystycznych dotyczących stosowania tytułu II, które mają być przekazywane zgodnie z art. PVAT.18 protokołu, są określone w standardowym formularzu zawartym w załączniku III do niniejszej decyzji.
2. Treść i format danych statystycznych dotyczących stosowania tytułu III, które mają być przekazywane zgodnie z art. PVAT.37 protokołu, są określone w standardowym formularzu zawartym w załączniku IV do niniejszej decyzji.

Artykuł 5

Niniejsza decyzja wchodzi w życie z dniem jej przyjęcia.

Sporządzono w Londynie dnia 19 października 2023 r.

W imieniu Specjalnego Komitetu Handlowego
Współprzewodniczący
Mariana HRISTCHEVA
Rachel NIXON

Załącznik I

Standardowe formularze do celów przekazywania wniosków, informacji i informacji zwrotnych na podstawie tytułu II [Współpraca administracyjna i zwalczanie oszustw w dziedzinie VAT]

Standardowy formularz wniosków o udzielenie informacji, spontaniczną wymianę informacji oraz o udzielenie informacji zwrotnej między państwami członkowskimi UE a Zjednoczonym Królestwem na podstawie Protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie VAT

Oznaczenie referencyjne wymiany informacji:

A) INFORMACJE PODSTAWOWE

A1

Państwo występujące z wnioskiem:	Państwo współpracujące:
Organ występujący z wnioskiem:	Organ współpracujący:

A2

Urzędnik zajmujący się wnioskiem / wymianą informacji w organie występującym z wnioskiem:	Urzędnik zajmujący się wnioskiem / wymianą informacji w organie współpracującym:
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
E-mail:	E-mail:
Telefon:	Telefon:
Język:	Język:

A3

Oznaczenie referencyjne krajowe organu występującego z wnioskiem:	Oznaczenie referencyjne krajowe organu współpracującego:
Miejsce zarezerwowane dla organu występującego z wnioskiem:	Miejsce zarezerwowane dla organu współpracującego:

A4

Data przekazania wniosku / wymiany informacji:	Data przekazania odpowiedzi:
--	------------------------------

A5	
Liczba załączników do wniosku / do wymiany informacji:	Liczba załączników do odpowiedzi:
A6	A7
— Ogólny wniosek / Ogólna wymiana informacji	<input type="checkbox"/> W imieniu organu współpracującego nie będę w stanie udzielić odpowiedzi w następujących terminach:
— Wniosek o udzielenie informacji	— 3 miesiące
— Spontaniczna wymiana informacji	— 1 miesiąc w przypadku informacji, które są już w moim posiadaniu
<input type="checkbox"/> Wnosi się o informację zwrotną dotyczącą spontanicznej wymiany informacji	Powód opóźnienia:
— Wniosek o udzielenie informacji / spontaniczną wymianę informacji w związku ze zwalczaniem oszustw	
— Wniosek o udzielenie informacji	
— Oszustwo typu „znikający podmiot gospodarczy” – Kontrola rejestracji / Działalność gospodarcza	
— Spontaniczne udzielenie informacji	
<input type="checkbox"/> Wnosi się o informację zwrotną dotyczącą spontanicznego udzielenia informacji	
	<input type="checkbox"/> Spodziewany czas odpowiedzi:
	<input type="checkbox"/> Organ współpracujący państwa zezwala na przekazanie informacji innemu państwu (art. PVAT.6 ust. 6 Protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł)
	<input type="checkbox"/> Wnosi się o informację zwrotną dotyczącą odpowiedzi

Zgodnie z art. PVAT.6 ust. 4 Protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł państwo udzielające informacji, na podstawie uzasadnionego wniosku, zezwala na ich wykorzystanie do celów innych niż cele, o których mowa w art. PVAT.2 ust. 1 tego protokołu.

B) WNIOSEK O UDZIELENIE INFORMACJI OGÓLNYCH

Organ występujący z wnioskiem	Organ współpracujący	Organ współpracujący ⁽¹⁾
B1 Numer identyfikacyjny VAT (w razie jego braku, numer identyfikacji podatkowej)	B1 Numer identyfikacyjny VAT (w razie jego braku, numer identyfikacji podatkowej) — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
Numer VAT:	Numer VAT:	Numer VAT:
<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny	<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny	<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny
Numer identyfikacji podatkowej:	Numer identyfikacji podatkowej:	Numer identyfikacji podatkowej:
B2 Imię i nazwisko:	B2 Imię i nazwisko: — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam Imię i nazwisko:
B3 Nazwa handlowa	B3 Nazwa handlowa — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam Nazwa handlowa:
B4 Adres	B4 Adres — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam Adres:
B5 następujące daty w formacie (RRRR/MM/DD):	B5 następujące daty w formacie (RRRR/MM/DD): — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej

⁽¹⁾ W trzeciej kolumnie organ współpracujący wpisuje informacje, o które zwrócił się organ występujący z wnioskiem (pole „proszę wypełnić” zaznaczone w drugiej kolumnie) albo potwierdza prawdziwość informacji przekazanych przez organ występujący z wnioskiem (pole „proszę potwierdzić” zaznaczone oraz informacje zawarte w drugiej kolumnie).

b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej
c) zarejestrowanie	c) zarejestrowanie	c) zarejestrowanie
B6 Data rozpoczęcia działalności	B6 Data rozpoczęcia działalności — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić Data rozpoczęcia działalności	—Potwierdzam—Nie potwierdzam Data rozpoczęcia działalności
B7 Data zaprzestania działalności	B7 Data zaprzestania działalności — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić Data zaprzestania działalności	—Potwierdzam—Nie potwierdzam Data zaprzestania działalności
B8 Imiona i nazwiska kierowników/dyrektorów	B8 Imiona i nazwiska kierowników/dyrektorów — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
B9 Imiona i nazwiska właścicieli, współpracowników, wspólników, pełnomocników, zainteresowanych stron lub osób posiadających inne prawa w przedsiębiorstwie	B9 Imiona i nazwiska właścicieli, współpracowników, wspólników, pełnomocników, zainteresowanych stron lub osób posiadających inne prawa w przedsiębiorstwie — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
B10 Charakter działalności	B10 Charakter działalności — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
a) Status prawny przedsiębiorstwa	a) Status prawny przedsiębiorstwa	a) Status prawny przedsiębiorstwa
b) Rzeczywista działalność podstawowa ^(?)	b) Rzeczywista działalność podstawowa	b) Rzeczywista działalność podstawowa

^(?) Rzeczywista działalność podstawowa oznacza rzeczywistą główną działalność prowadzoną przez przedsiębiorstwo (w przeciwieństwie do innej ewentualnie deklarowanej).

B11 Charakter transakcji	Charakter transakcji B11 Towary/usługi, których transakcja dotyczyła — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	Charakter transakcji B11 Towary/usługi, których transakcja dotyczyła —Potwierdzam—Nie potwierdzam
Okres i kwota będące przedmiotem wniosku o udzielenie informacji / wymianę informacji B12 Dostawa towarów z jednego kraju do drugiego		
Od	Okres	Okres
Do	Kwota	Kwota
Źródła: <input type="checkbox"/> System wymiany informacji o VAT (VIES) <input type="checkbox"/> Inne		
B13 Świadczenie usług z jednego kraju do drugiego		
Od	Okres	Okres
Do	Kwota	Kwota
Źródła: <input type="checkbox"/> VIES <input type="checkbox"/> Inne		

C) INFORMACJE DODATKOWE

Rejestracja

- C1 Podatnik w państwie współpracującym () / podatnik w państwie występującym z wnioskiem () nie jest obecnie zidentyfikowany do celów VAT.

Zgodnie z VIES lub innymi źródłami dostawy realizowano po dniu zaprzestania działalności. Proszę wyjaśnić.

- C2 Podatnik w państwie współpracującym () / podatnik w państwie występującym z wnioskiem () nie jest zidentyfikowany do celów VAT.

Zgodnie z VIES lub innymi źródłami dostawy realizowano przed dniem rejestracji. Proszę wyjaśnić.

Transakcje dotyczące towarów/usług

Towary

- C3 Zgodnie z VIES lub innymi źródłami podatnik w państwie współpracującym realizował dostawy towarów, ale podatnik w państwie występującym z wnioskiem:
- nie zadeklarował zakupu towarów;
 - zaprzecza, że otrzymał towary;
 - zadeklarował zakup na inną kwotę, a zadeklarowana kwota to:
- Proszę zbadać i wyjaśnić.

- Załączam kopie dokumentów będących w moim posiadaniu.
- C4 Zakup zadeklarowany przez podatnika w państwie występującym z wnioskiem nie odpowiada informacjom z VIES lub innych źródeł. Proszę zbadać i wyjaśnić.
- C5 Proszę podać adresy dostaw towarów.

Adresy:

-
- C6 Podatnik w państwie występującym z wnioskiem twierdzi, że dokonał dostawy na rzecz osoby w państwie współpracującym. Proszę potwierdzić, że towary zostały otrzymane i czy zostały:
- | | | |
|---|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> zaksięgowane: | — Tak | — Nie |
| <input type="checkbox"/> zadeklarowane/zapłacone przez podatnika w państwie współpracującym | — Tak | — Nie |

Imię i nazwisko/nazwa lub numer identyfikacyjny VAT podatnika w państwie współpracującym.

Wcześniejsze/dalsze przemieszczanie towarów

- C7 Od kogo zostały zakupione towary? Proszę podać imiona i nazwiska lub nazwy, nazwy handlowe i numery VAT w polu C41.
- C8 Komu sprzedano towary? Proszę podać imiona i nazwiska lub nazwy, nazwy handlowe i numery VAT w polu C41.

Usługi

- C9 Zgodnie z VIES lub innymi źródłami podatnik w państwie współpracującym świadczył usługi opodatkowane w państwie występującym z wnioskiem, ale podatnik w państwie występującym z wnioskiem:
- nie zadeklarował usługi;
 - zaprzecza, że otrzymał usługę;
 - zadeklarował otrzymanie usługi na inną kwotę, a zadeklarowana kwota to:
- Proszę zbadać i wyjaśnić.
- Załączam kopie dokumentów będących w moim posiadaniu.
- C10 Zakup zadeklarowany przez podatnika w państwie występującym z wnioskiem nie odpowiada informacjom z VIES lub innych źródeł. Proszę zbadać i wyjaśnić.
- C11 Proszę podać adresy świadczenia usług.

Adresy:

-
- C12 Podatnik w państwie występującym z wnioskiem twierdzi, że dokonał świadczenia usług na rzecz osoby w państwie współpracującym. Proszę potwierdzić, że usługi były świadczone i czy zostały:
- | | | |
|---|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> zaksięgowane: | — Tak | — Nie |
| <input type="checkbox"/> zadeklarowane/zapłacone przez podatnika w państwie współpracującym | — Tak | — Nie |

Imię i nazwisko/nazwa lub numer identyfikacyjny VAT podatnika w państwie współpracującym.

Transport towarów

- C13 Proszę podać imię i nazwisko lub nazwę / numer identyfikacyjny VAT oraz adres przewoźnika.

Imię i nazwisko/nazwa lub numer identyfikacyjny VAT oraz adres:

- C14 Kto zamówił i opłacił transport towarów?

Imię i nazwisko/nazwa lub numer identyfikacyjny VAT oraz adres:

- C15 Kto jest właścicielem wykorzystywanego środka transportu?

Imię i nazwisko/nazwa lub numer identyfikacyjny VAT oraz adres:

Faktury

- C16 Proszę podać zafakturowaną kwotę i walutę.

Płatność

- C17 Proszę podać zapłaconą kwotę i walutę.

- C18 Proszę podać imię i nazwisko lub nazwę posiadacza rachunku bankowego oraz numer rachunku, z którego lub na który dokonano płatności.

Od:

Imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku:

Numer IBAN lub numer rachunku:

Bank:

Do:

Imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku:

Numer IBAN lub numer rachunku:

Bank:

- C19 Proszę podać następujące dane, w przypadku gdy płatności dokonano gotówką:
- Kto przekazał pieniądze, komu, gdzie i kiedy?
 - Jaki dokument (paragon itp.) został wydany jako potwierdzenie dokonania płatności?

- C20 Czy istnieją dowody płatności dokonywanych przez osoby trzecie? Jeśli tak, proszę podać dodatkowe informacje w polu C41
- | | | |
|--|-------|-------|
| | — Tak | — Nie |
|--|-------|-------|

Składanie zamówienia

- C21 Proszę podać wszystkie dostępne dane dotyczące osoby składającej zamówienie, sposobu złożenia zamówienia oraz sposobu nawiązania kontaktu między dostawcą a klientem.

Towary objęte procedurami szczególnymi
Proszę zaznaczyć odpowiednie pole i wpisać swoje pytanie w polu C40.

- C22 Transakcje trójstronne.
- C23 Procedura marży.
- C24 Sprzedaż towarów na odległość
 - objętych procedurą unijną
 - objętych procedurą importu
- C25 Nowe środki transportu sprzedawane osobom niebędącym podatnikami.
- C26 Zwolnienie w ramach procedury celnej 42XX / 63XX.
- C27 Gaz i energia elektryczna.
- C28 Procedura magazynu konsygnacyjnego.
- C29 Inne:

Usługi objęte przepisami szczególnymi
Proszę zaznaczyć odpowiednie pole i wpisać swoje pytanie w polu C40.

- C30 Świadczenie usług przez pośrednika.
- C31 Świadczenie usług związanych z nieruchomościami.
- C32 Świadczenie usług związanych z przewozem osób.
- C33 Świadczenie usług związanych z transportem towarów.
- C34 Świadczenie usług związanych z działalnością kulturalną, artystyczną, sportową, naukową, edukacyjną, rozrywkową i podobną, usług pomocniczych do usług transportu, wycena rzeczowego majątku ruchomego i prace na majątku tego rodzaju.
- C35 Świadczenie usług restauracyjnych i cateringowych, innych niż przewidziane w C37.
- C36 Świadczenie usług związanych z transportem najemnym.
- C37 Świadczenie usług restauracyjnych i cateringowych przeznaczonych do konsumpcji na pokładach statków, statków powietrznych lub pociągów.
- C38 Świadczenie usług
 - objętych procedurą nieunijną
 - objętych procedurą unijną
- C39 Usługi, do których stosuje się zasady faktycznego użytkowania i wykorzystania.
- C40 Podstawowe informacje i dalsze pytania

C41 Pole tekstowe do odpowiedzi na pytania otwarte

D) WNIOSEK O PRZEKAZANIE DOKUMENTÓW

Proszę przekazać kopie następujących dokumentów (w stosownych przypadkach zob. kwota i okres w części B12 i B13)

<input type="checkbox"/> D1 Faktury	— Przekazane	— Niedostępne
<input type="checkbox"/> D2 Umowy	— Przekazane	— Niedostępne

<input type="checkbox"/>	D3 Zamówienia	— Przekazane	— Niedostępne
<input type="checkbox"/>	D4 Dowody zapłaty	— Przekazane	— Niedostępne
<input type="checkbox"/>	D5 Dokumentacja transportu	— Przekazane	— Niedostępne
<input type="checkbox"/>	D6 Księga wierzyciela dla podatnika w państwie współpracującym	— Przekazane	— Niedostępne
<input type="checkbox"/>	D7 Księga dłużnika dla podatnika w państwie współpracującym	— Przekazane	— Niedostępne
<input type="checkbox"/>	D8 Rejestry dotyczące magazynu konsygnacyjnego	— Przekazane	— Niedostępne
	Od		
	Do		
<input type="checkbox"/>	D9 Dane dotyczące punktów kompleksowej obsługi / punktów kompleksowej obsługi importu	— Przekazane	— Niedostępne
	Od		
	Do		
<input type="checkbox"/>	D10 Wyciągi z rachunku bankowego	— Przekazane	— Niedostępne
	Od		
	Do		
<input type="checkbox"/>	D11 Inne	— Przekazane	— Niedostępne

E) SPONTANICZNE DOSTARCZANIE INFORMACJI (OGÓLNE)

- E1 Z ewidencji podatnika w państwie wysyłającym wynika, że podatnik ten powinien być zarejestrowany w państwie otrzymującym.
- E2 Według ewidencji podatnika w państwie wysyłającym towary zostały mu dostarczone/ usługi zostały mu świadczone przez podatnika w państwie otrzymującym, ale brak jest informacji z VIES/organów celnych lub innych źródeł danych.
- E3 Według ewidencji podatnika w państwie wysyłającym należy zapłacić VAT od towarów dostarczonych do państwa otrzymującego, ale do systemu VIES/organów celnych ani do innych źródeł danych nie wprowadzono żadnych danych.
- E4 Według VIES/organów celnych lub innych źródeł danych podatnik w państwie otrzymującym dokonał dostaw towarów/świadczył usługi na rzecz podatnika w państwie wysyłającym, ale ten drugi podatnik:
- nie zadeklarował zakupu towarów / otrzymania usług;
- zaprzecza, że zakupił towary / otrzymał usługi.
- E5 Według ewidencji podatnika w państwie wysyłającym, należy zapłacić VAT od usług świadczonych w państwie otrzymującym.
- E6 Informacje podstawowe i dodatkowe:
- E7 Załączam kopie dokumentów będących w moim posiadaniu.

F) OSZUSTWO TYPU „ZNIKAJĄCY PODMIOT GOSPODARCZY”: KONTROLA REJESTRACYJNA / DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

(A) Identyfikacja przedsiębiorstwa

Organ występujący z wnioskiem	Organ współpracujący	Organ współpracujący (?)
F1 Numer identyfikacyjny VAT (w razie jego braku, numer identyfikacji podatkowej)	F1 Numer identyfikacyjny VAT (w razie jego braku, numer identyfikacji podatkowej) — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	— Potwierdzam —Nie potwierdzam
Numer VAT:	Numer VAT:	Numer VAT:
<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny	<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny	<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny
Numer identyfikacji podatkowej:	Numer identyfikacji podatkowej:	Numer identyfikacji podatkowej:
F2 Imię i nazwisko:	F2 Imię i nazwisko: — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam Imię i nazwisko:
F3 Adres	F3 Adres — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	— Potwierdzam— Nie potwierdzam Adres:
F4 Następujące daty w formacie (RRRR/MM/DD):	F4 Następujące daty w formacie (RRRR/MM/DD): — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej
b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej
c) zarejestrowanie	c) zarejestrowanie	c) zarejestrowanie

(?) W trzeciej kolumnie organ współpracujący wpisuje informacje, o które zwrócił się organ występujący z wnioskiem (pole „proszę wypełnić” zaznaczone w drugiej kolumnie) albo potwierdza prawdziwość informacji przekazanych przez organ występujący z wnioskiem (pole „proszę potwierdzić” zaznaczone oraz informacje zawarte w drugiej kolumnie).

F5 Właściciele, współpracownicy, wspólnicy, pełnomocnicy, zainteresowane strony lub osoby posiadające inne prawa w przedsiębiorstwie	F5 Właściciele, współpracownicy, wspólnicy, pełnomocnicy, zainteresowane strony lub osoby posiadające inne prawa w przedsiębiorstwie — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
a) Imię i nazwisko	a) Imię i nazwisko	a) Imię i nazwisko
b) Adres	b) Adres	b) Adres
c) Data urodzenia	c) Data urodzenia	c) Data urodzenia
d) Obywatelstwo	d) Obywatelstwo	d) Obywatelstwo
F6 Kierownicy/dyrektorzy	F6 Kierownicy/dyrektorzy — Proszę wypełnić — Proszę potwierdzić	—Potwierdzam—Nie potwierdzam
a) Imię i nazwisko	a) Imię i nazwisko	a) Imię i nazwisko
b) Adres	b) Adres	b) Adres
c) Data urodzenia	c) Data urodzenia	c) Data urodzenia
d) Obywatelstwo	d) Obywatelstwo	d) Obywatelstwo
(B) Informacje, których dotyczy wnioszek		
<input type="checkbox"/> F7 Czy osoby, o których mowa w F5 i F6 (z datą urodzenia, jeżeli jest znana), znajdują się w którejkolwiek z Państwa baz danych?	—Tak —Nie	
<input type="checkbox"/> F8 Czy osoby, o których mowa w F5 i F6, są wpisane do finansowego rejestru karnego?	<input type="checkbox"/> Informacje te nie mogą być podane ze względów prawnych. —Tak —Nie	
<input type="checkbox"/> F9 Czy osoby, o których mowa w F5 i F6 w przeszłości uczestniczyły w oszustwie typu „znikający podmiot gospodarczy” lub oszustwie innego typu?	<input type="checkbox"/> Informacje te nie mogą być podane ze względów prawnych. —Tak —Nie	
<input type="checkbox"/> F10 Czy osoby, o których mowa w F5 i F6, zamieszkują pod podanym adresem lub mają z nim związek?	—Tak —Nie	
<input type="checkbox"/> F11 Czy podany adres jest adresem zamieszkania / przedsiębiorstwa / tymczasowego zamieszkania / księgowego / innym?	— Tak — Nie	
<input type="checkbox"/> F12 Jaki jest charakter działalności gospodarczej?		
<input type="checkbox"/> F13 Czy przedsiębiorstwo jest podejrzane o nieprzestrzeżenie przepisów prawa podatkowego?	—Tak —Nie	

<input type="checkbox"/>	F14 Jaki jest powód unieważnienia numeru VAT?	
<input type="checkbox"/>	F15 Proszę poinformować o wszelkich powiązanych przedsiębiorstwach (*), w tym o ich numerach identyfikacyjnych VAT, oraz o wszelkich opiniach dotyczących ich wiarygodności.	
<input type="checkbox"/>	F16 Proszę podać szczegóły dotyczące znanych rachunków bankowych przedsiębiorstwa w państwie współpracującym oraz wszelkich powiązanych z nim przedsiębiorstw.	
<input type="checkbox"/>	F17 Proszę podać dane z informacji podsumowujących lub ze zgłoszeń celnych dotyczących dostaw / zakupów towarów / świadczonych usług za rok (lata):	
<input type="checkbox"/>	F18 Proszę podać informacje z deklaracji VAT / dotyczące płatności za rok (lata):	
<input type="checkbox"/>	F19 Wszelkie dodatkowe uwagi:	

G) SPONTANICZNE DOSTARCZANIE INFORMACJI (OSZUSTWO TYPU „ZNIKAJĄCY PODMIOT GOSPODARCZY”):

Organ udzielający informacji	Organ otrzymujący informacje
Identyfikacja przedsiębiorstwa	Identyfikacja przedsiębiorstwa
G1 Numer identyfikacyjny VAT (w razie jego braku, numer identyfikacji podatkowej)	G1 Numer identyfikacyjny VAT (w razie jego braku, numer identyfikacji podatkowej)
Numer VAT:	Numer VAT:
<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny	<input type="checkbox"/> Numer VAT niedostępny
Numer identyfikacji podatkowej:	Numer identyfikacji podatkowej:
G2 Imię i nazwisko lub nazwa:	G2 Imię i nazwisko lub nazwa:
G3 Adres	G3 Adres
G4 Następujące daty w formacie (RRRR/MM/DD):	G4 Następujące daty w formacie (RRRR/MM/DD):
a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	a) wydanie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej
b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej	b) unieważnienie numeru VAT / numeru identyfikacji podatkowej
c) zarejestrowanie	c) zarejestrowanie

(*) Jest to każde przedsiębiorstwo mające wspólnych dyrektorów lub inne powiązania prawne, gospodarcze lub finansowe z przedsiębiorstwem, o którym mowa w pozycji A.

G5 Właściciele, współpracownicy, wspólnicy, pełnomocnicy, zainteresowane strony lub osoby posiadające inne prawa w przedsiębiorstwie	G5 Właściciele, współpracownicy, wspólnicy, pełnomocnicy, zainteresowane strony lub osoby posiadające inne prawa w przedsiębiorstwie
a) Imię i nazwisko	a) Imię i nazwisko
b) Adres	b) Adres
c) Data urodzenia	c) Data urodzenia
d) Obywatelstwo	d) Obywatelstwo
G6 Kierownicy/dyrektorzy	G6 Kierownicy/dyrektorzy
a) Imię i nazwisko	a) Imię i nazwisko
b) Adres	b) Adres
c) Data urodzenia	c) Data urodzenia
d) Obywatelstwo	d) Obywatelstwo

Wszelkie dodatkowe uwagi

H) INFORMACJE ZWROTNE ^(?)

Wyniki związane z przekazanymi informacjami:

1) Przekazane informacje:

- Skutkowało ustaleniem dodatkowego wymiaru VAT lub innych podatków. Proszę podać szczegółowe informacje dotyczące rodzaju i kwoty ustalonego wymiaru podatku:

Rodzaj podatku:

Dodatkowy wymiar:

Kara:

- Skutkowało rejestracją VAT.
- Skutkowało wyrejestrowaniem z VAT.
- Skutkowało unieważnieniem numeru VAT w VIES lub w bazie danych podatników zarejestrowanych do celów VAT.
- Skutkowało korektą deklaracji VAT.
- Skutkowało zbadaniem dokumentów.

^(?) Do przekazania przez właściwy organ, który otrzymuje informacje.

- Doprowadziła do wszczęcia nowej procedury audytu lub została uwzględniona w trwającym audycie.
- Skutkowała wszczęciem postępowania w sprawie oszustwa.
- Skutkowała wnioskiem o udzielenie informacji.
- Doprowadziła do obecności w urzędzie administracyjnym lub uczestnictwa w postępowaniu administracyjnym.
- Doprowadziła do kontroli wielostronnej.
- Skutkowała podjęciem innych działań:

- Nie skutkowała podjęciem jakichkolwiek istotnych działań.

2) Inne uwagi:

Data przekazania:

WNIOSEK O POWIADOMIENIE (art. PVAT 12)

Numer referencyjny:

N_SS_RR_20YYMMDD-000000-000000

Język:

O) Strona tytułowa	
(O1) Państwo wnioskujące:	Państwo współpracujące:
Organ wnioskujący:	Organ współpracujący:
(O2) Urzędnik zajmujący się wymianą informacji w organie wnioskującym:	Urzędnik zajmujący się wymianą informacji w organie współpracującym:
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
E-mail:	E-mail:
Telefon:	Telefon:
Faks:	Faks:
(O3) Oznaczenie referencyjne organu wnioskującego:	Oznaczenie referencyjne organu współpracującego:
Miejsce zarezerwowane dla organu wnioskującego:	Miejsce zarezerwowane dla organu współpracującego:
(O4) Data przekazania wniosku:	Data przekazania odpowiedzi:
(O5) Imię i nazwisko wnioskodawcy:	
Funkcja urzędowa wnioskodawcy:	

Niżej podpisany (#1), działając jako przedstawiciel należycie upoważniony przez organ wnioskujący wskazany powyżej, niniejszym zwraca się o powiadomienie, na podstawie art. PVAT.12 Protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł, o następującym tytule/następującej decyzji:

Informacje o osobie powiadamianej

— W przypadku osób fizycznych:

— W przypadku osób prawnych:

Imię:

Nazwisko:

Nazwisko panieńskie:

Data i miejsce urodzenia:

Data:

Miejsce:

Kraj:

Adres:

Ulica:

Nr domu:

Nr mieszkania:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

E-mail:

Informacje dotyczące przedmiotu instrumentu (lub decyzji)

Charakter i przedmiot instrumentu (lub decyzji), o którym(-ej) należy powiadomić:

Ostateczna data powiadomienia:

Inne informacje:

Wynik powiadomienia
ZAŚWIADCZENIE (art. PVAT.12 protokołu)**Numer referencyjny:****N_SS_RR_20YYMMDD-000000-000000**

O) Strona tytułowa

(O1) Państwo wnioskujące:

Państwo współpracujące:

Organ wnioskujący:

Organ współpracujący:

(O2) Urzędnik zajmujący się wymianą informacji w organie wnioskującym:

Urzędnik zajmujący się wymianą informacji w organie współpracującym:

Imię i nazwisko:

Imię i nazwisko:

E-mail:

E-mail:

Telefon:

Telefon:

Faks:

Faks:

(O3) Oznaczenie referencyjne organu wnioskującego:

Oznaczenie referencyjne organu współpracującego:

Miejsce zarezerwowane dla organu wnioskującego:

Miejsce zarezerwowane dla organu współpracującego:

(O4) Data przekazania wniosku:

Data przekazania odpowiedzi:

Załącznik II

Standardowe formularze na potrzeby przekazywania wniosków i dalszej komunikacji w odniesieniu do wniosków na podstawie tytułu III [Pomoc przy odzyskiwaniu wierzytelności]

Wzór A

Jednolity formularz powiadomienia zawierający informacje dotyczące dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia

(przekazywany adresatowi powiadomienia) ⁽¹⁾

Niniejszy dokument towarzyszy dokumentowi(-om), o którym(-ych) niniejszym powiadamia właściwy organ następującego państwa: [nazwa państwa współpracującego].

Niniejsze powiadomienie dotyczy dokumentów właściwych organów następującego państwa: [nazwa państwa wnioskującego], które zwróciły się o pomoc przy powiadomieniu zgodnie z art. PVAT.23 Protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem.

Uwaga: zgodnie z art. PVAT.38 ust. 4 protokołu dokument ten może również odnosić się do wierzytelności innych niż te, o których mowa w art. PVAT.2 ust. 1 lit. b), jeżeli taka pomoc przy odzyskiwaniu jest możliwa na podstawie innych dwustronnych lub wielostronnych prawnie wiążących instrumentów dotyczących współpracy administracyjnej między danym państwem członkowskim UE a Zjednoczonym Królestwem.

A. ADRESAT POWIADOMIENIA

- Imię i nazwisko lub nazwa
- Adres (znany lub domniemany)
- Inne dane istotne do celów zidentyfikowania adresata

B. CEL POWIADOMIENIA

Niniejsze powiadomienie ma na celu:

- poinformowanie adresata o dokumencie (dokumentach), do którego(-ych) dołączony jest niniejszy dokument.
- przerwanie biegu terminu przedawnienia w odniesieniu do wierzytelności wymienionej(-ych) w dokumencie (dokumentach) będącym(-ych) przedmiotem powiadomienia.
- potwierdzenie adresatowi jego zobowiązania do zapłaty kwot wymienionych w pkt D.

Należy zwrócić uwagę na fakt, że w przypadku niedokonania płatności organy mogą zastosować środki egzekucyjne lub zabezpieczające w celu zapewnienia odzyskania wierzytelności. Może to spowodować powstanie dodatkowych kosztów dla adresata.

Jest Pan/i adresatem niniejszego powiadomienia, ponieważ uważa się, że jest Pan/i:

- dłużnikiem głównym
- dłużnikiem solidarnym
- osobą inną niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialną za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialną za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami obowiązującymi w państwie wnioskującym
- osobą inną niż dłużnik (solidarny) będącą w posiadaniu aktywów należących do dłużnika (solidarnego) lub innej odpowiedzialnej osoby, lub mającą w stosunku do nich dług
- stroną trzecią, której mogą dotyczyć środki egzekucyjne podjęte w stosunku do innych osób

(Poniższą informację podaje się, jeżeli adresat powiadomienia jest osobą inną niż dłużnik (solidarny), będącą w posiadaniu aktywów należących do dłużnika (solidarnego) lub innej odpowiedzialnej osoby, lub mającą w stosunku do nich dług, lub stroną trzecią, której mogą dotyczyć środki egzekucyjne podjęte w stosunku do innych osób:

Dokumenty będące przedmiotem powiadomienia dotyczą wierzytelności związanych z podatkami i należnościami, za które odpowiedzialna(-e) jest (są) następująca(-e) osoba(-y) jako:

- dłużnik główny: [imię i nazwisko lub nazwa oraz adres (znany lub domniemany)]

(1) Elementy pisane kursywą są nieobowiązkowe.

- dłużnik solidarny: [imię i nazwisko lub nazwa oraz adres (znany lub domniemany)]
- osoba inna niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialna za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami obowiązującymi w państwie wnioskującym: [imię i nazwisko lub nazwa oraz adres (znany lub domniemany)].

Organ wnioskujący państwa wnioskującego [nazwa państwa wnioskującego] zwrócił się do właściwych organów państwa współpracującego [nazwa państwa współpracującego] o dokonanie niniejszego powiadomienia przed dniem [data]. Należy zwrócić uwagę, że niniejsza data nie odnosi się konkretnie do jakiegokolwiek terminu przedawnienia.

C. URZĄD(URZĘDY) ODPOWIEDZIALNY(-E) ZA DOKUMENT(-Y) BĘDĄCY(-E) PRZEDMIOTEM POWIADOMIENIA

Urząd odpowiedzialny w odniesieniu do dołączonego(-ych) dokumentu(-ów):

- Nazwa:
- Adres:
- Inne dane kontaktowe:
- Język(i), w którym(-ch) można nawiązać kontakt z urzędem:

Dodatkowe informacje dotyczące: dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia lub możliwości zaskarżenia zobowiązań można uzyskać:

- w powyższym urzędzie odpowiedzialnym w odniesieniu do dołączonego(-ych) dokumentu(-ów), lub
- w następującym urzędzie:
 - Nazwa:
 - Adres:
 - Inne dane kontaktowe:
 - Język(i), w którym(-ch) można nawiązać kontakt z urzędem:

D. OPIS DOKUMENTU(-ÓW) BĘDĄCEGO(-YCH) PRZEDMIOTEM POWIADOMIENIA

Dokument [numer]

- Sygnatura:
- Data sporządzenia dokumentu:
- Rodzaj dokumentu będącego przedmiotem powiadomienia:
 - Wymiar podatku
 - Nakaz zapłaty
 - Decyzja podjęta w wyniku odwołania administracyjnego
 - Inny dokument administracyjny:
 - Wyrok lub nakaz: (nazwa organu)
 - Inny dokument sądowy:
- Nazwa przedmiotowej(-ych) wierzytelności (w języku państwa wnioskującego):
- Rodzaj wierzytelności:
 - a) cło
 - b) podatek od wartości dodanej
 - c) podatek akcyzowy
 - d) podatek od dochodu lub kapitału
 - e) podatek od składek ubezpieczeniowych
 - f) podatek od spadku i darowizny
 - g) krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej
 - h) krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu
 - i) inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu

- j) podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne
 - k) podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu
 - l) inne wierzytelności podatkowe
 - m) refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.
- Kwota wierzytelności:
- Kwota główna:
 - Kary administracyjne i grzywny:
 - Odsetki do [data]:
 - Koszty do [data]:
 - Opłaty za zaświadczenia i podobne dokumenty wydawane w związku z procedurami administracyjnymi dotyczącymi wierzytelności, o której mowa w pkt [x]:
 - Całkowita kwota wierzytelności:
- Kwotę podaną w pkt [x] należy wpłacić:
- przed dniem:
 - w terminie [liczba] dni kalendarzowych od dnia niniejszego powiadomienia
 - bez jakiegokolwiek dalszej zwłoki
- Wpłaty należy dokonać na następujący rachunek bankowy:
- Posiadacz rachunku bankowego:
 - Międzynarodowy numer rachunku bankowego (IBAN):
 - Kod identyfikacyjny banku (BIC):
 - Nazwa banku:
- Dane referencyjne, które należy podać, dokonując płatności:
- Adresat może odpowiedzieć na dokument(-y), który(-e) jest (są) przedmiotem niniejszego powiadomienia.
- Ostatni dzień na odpowiedź:
 - Termin na odpowiedź:
- Nazwa i adres organu, do którego można wysłać odpowiedź:
- Możliwość zaskarżenia:
- Termin na zaskarżenie wierzytelności lub dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia upłynął.
 - Ostatni dzień na zaskarżenie wierzytelności:
 - Termin na zaskarżenie wierzytelności: [liczba dni/tygodni/miesiący] od
 - dnia niniejszego powiadomienia.
 - dnia sporządzenia dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia.
 - innej daty:
- Nazwa i adres organu, do którego trzeba wnieść zaskarżenie:
- Należy zwrócić uwagę, że spory dotyczące wierzytelności, tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję lub wszelkich innych dokumentów pochodzących od organów państwa wnioskującego [nazwa państwa wnioskującego] podlegają kompetencjom odpowiednich organów państwa wnioskującego [nazwa państwa wnioskującego], zgodnie z art. PVAT.29 protokołu.
- Każdy taki spór jest regulowany przepisami proceduralnymi i przepisami dotyczącymi użycia języków mającymi zastosowanie w państwie wnioskującym [nazwa państwa wnioskującego].
- Należy zwrócić uwagę, że odzyskiwanie wierzytelności może się rozpocząć przed upływem terminu zaskarżenia wierzytelności.
- Inne informacje:

Wzór B

Jednolity tytuł wykonawczy umożliwiający egzekucję w państwie wnioskującym objęty art. PVAT.27 Protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem ^(?)

- JEDNOLITY TYTUŁ WYKONAWCZY UMOŻLIWIAJĄCY EGZEKUCJĘ WIERZYTELNOŚCI
 - Data wystawienia:
 - Sygnatura:
- ZMIENIONY JEDNOLITY TYTUŁ WYKONAWCZY UMOŻLIWIAJĄCY EGZEKUCJĘ WIERZYTELNOŚCI
 - Data wystawienia pierwotnego jednolitego tytułu wykonawczego:
 - Data aktualizacji:
 - Uzasadnienie zmiany:
 - wyrok lub nakaz [nazwa sądu] z [data]
 - decyzja administracyjna z [data]
 - Sygnatura:

Państwo, w którym wystawiono niniejszy dokument: [nazwa państwa wnioskującego]

Każde państwo członkowskie UE lub Zjednoczone Królestwo może zwrócić się odpowiednio do Zjednoczonego Królestwa lub państwa członkowskiego UE o pomoc przy odzyskiwaniu niezapłaconych wierzytelności, o których mowa w Protokole o współpracy administracyjnej oraz zwalczaniu oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz o wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł („protokół”) między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem.

Środki odzyskiwania wierzytelności podjęte przez państwo współpracujące opierają się na:

- jednolitym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję, zgodnie z art. PVAT.27 wspomnianego powyżej protokołu.
- zmienionym jednolitym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję, zgodnie z art. PVAT.30 wspomnianego powyżej protokołu (z uwzględnieniem decyzji właściwego podmiotu, o którym mowa w art. PVAT.29 ust. 1 tego protokołu).

Niniejszy dokument jest jednolitym tytułem wykonawczym umożliwiającym egzekucję (w tym środków zabezpieczających). Dotyczy on wierzytelności wymienionej(-ych) poniżej, która(-e) pozostaje (-ą) niezapłacona(-e) w państwie wnioskującym [nazwa państwa wnioskującego]. Pierwotny tytuł wykonawczy umożliwiający egzekucję tej (tych) wierzytelności był przedmiotem powiadomienia, o ile jest ono wymagane na podstawie prawa krajowego państwa wnioskującego [nazwa państwa wnioskującego].

Spory dotyczące wierzytelności podlegają wyłącznym kompetencjom właściwych podmiotów państwa wnioskującego [nazwa państwa wnioskującego], zgodnie z art. PVAT.29 protokołu. Wszelkie środki zaskarżenia wnosi się do tych właściwych podmiotów zgodnie z przepisami proceduralnymi i przepisami dotyczącymi użycia języków obowiązującymi w państwie wnioskującym [nazwa państwa wnioskującego].

Adresat wniosku o odzyskanie wierzytelności lub podjęcie środków zabezpieczających nie może powołać się na powiadomienie lub wiadomość w sprawie jednolitego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję w państwie współpracującym w celu złożenia wniosku o przedłużenie lub wznowienie terminu zaskarżenia wierzytelności lub pierwotnego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję, jeżeli zostały one prawomocnie zgłoszone.

OPIS WIERZYTELNOŚCI I OSOBY LUB OSÓB, KTÓRYCH DOTYCZY WNIOSEK

Identyfikacja wierzytelności [numer]

1. Sygnatura:
2. Rodzaj wierzytelności:
 - a) cło
 - b) podatek od wartości dodanej
 - c) podatek akcyzowy

^(?) Elementy pisane kursywą są nieobowiązkowe.

- d) podatek od dochodu lub kapitału
 - e) podatek od składek ubezpieczeniowych
 - f) podatek od spadku i darowizny
 - g) krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej
 - h) krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu
 - i) inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu
 - j) podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne
 - k) podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu
 - l) inne wierzytelności podatkowe
 - m) refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.
3. Nazwa podatku/należności, której dotyczy niniejszy wniosek:
4. Okres lub data, której dotyczy niniejszy wniosek:
5. Data ustalenia wierzytelności:
6. Termin, w którym egzekucja stanie się możliwa:
7. Kwota wierzytelności pozostająca do zapłaty:
- kwota główna:
 - kary administracyjne i grzywny:
 - kwota odsetek na dzień poprzedzający wysłanie wniosku:
 - kwota kosztów na dzień poprzedzający wysłanie wniosku:
 - całkowita kwota wierzytelności:
8. Data powiadomienia o pierwotnym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję w państwie wnioskującym: [nazwa państwa wnioskującego]:
- Data:
 - Brak daty
9. Urząd odpowiedzialny za określenie wysokości wierzytelności:
- Nazwa:
 - Adres:
 - Inne dane kontaktowe:
 - Język(i), w którym(-ch) można nawiązać kontakt z urzędem:
10. Dalsze informacje dotyczące wierzytelności lub możliwości zaskarżenia obowiązku zapłaty można uzyskać w następujących urzędach:
- urząd wskazany powyżej
 - następujący urząd odpowiedzialny za jednolity tytuł wykonawczy umożliwiający egzekucję:
 - Nazwa:
 - Adres:
 - Inne dane kontaktowe:
 - Język(i), w którym(-ch) można nawiązać kontakt z urzędem:
- Identyfikacja osoby lub osób, których dotyczy(-ą) krajowy(-e) tytuł(-y) wykonawczy(-e) umożliwiający(-e) egzekucję
- a) W krajowym(-ych) tytule(-łach) wykonawczym(-ych) umożliwiającym(-ych) egzekucję wskazano następującą osobę
- osoba fizyczna
 - inna
 - Imię i nazwisko lub nazwa

- Adres (znany lub domniemany)
 - Inne dane istotne do celów zidentyfikowania adresata
 - Przedstawiciel prawny
 - Imię i nazwisko lub nazwa
 - Adres (znany lub domniemany)
 - Inne dane istotne do celów zidentyfikowania adresata
- Przyczyna odpowiedzialności:
- dłużnik główny
 - dłużnik solidarny
 - osoba inna niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialna za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami obowiązującymi w państwie wnioskującym:
- b) W krajowym(-ych) tytule(-łach) wykonawczym(-ych) umożliwiającym(-ych) egzekucję wskazano również następującą(-e) osobę (-y):
- osoba fizyczna
 - inna
 - Imię i nazwisko lub nazwa:
 - Adres (znany lub domniemany):
 - Inne dane istotne do celów zidentyfikowania adresata:
 - Przedstawiciel prawny
 - Imię i nazwisko lub nazwa:
 - Adres (znany lub domniemany):
 - Inne dane istotne do celów zidentyfikowania adresata:
- Przyczyna odpowiedzialności:
- dłużnik główny
 - dłużnik solidarny
 - osoba inna niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialna za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami obowiązującymi w państwie wnioskującym:
- Inne informacje
- Całkowita łączna kwota wierzytelności
- w walucie państwa wnioskującego:
 - w walucie państwa współpracującego:
 - w EUR:

Wzór C – wniosek o udzielenie informacji

WNIOSEK O UDZIELENIE INFORMACJI

Zgodnie z art. PVAT.20 Protokołu o współpracy administracyjnej oraz zwalczaniu oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz o wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł („protokół”) między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem

Numer referencyjny: AA_RA_aaaaaaaaa_rrrrrrrrrr_20YYMMDD_xxxxxx_RI

Rodzaj wierzytelności:

- a) *cto*
- b) *podatek od wartości dodanej*
- c) *podatek akcyzowy*
- d) *podatek od dochodu lub kapitału*
- e) *podatek od składek ubezpieczeniowych*
- f) *podatek od spadku i darowizny*
- g) *krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej*
- h) *krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu*
- i) *inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu*
- j) *podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne*
- k) *podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu*
- l) *inne wierzytelności podatkowe*
- m) *refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.*

1. PAŃSTWO ORGANU WNOSKUJĄCEGO

<p>A. Organ wnioskujący Państwo: Nazwa: Telefon: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem: Znajomość języków</p>	<p>B. Urząd występujący z wnioskiem Nazwa: Adres: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon: E-mail: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p>
--	---

2. PAŃSTWO ORGANU WSPÓŁPRACUJĄCEGO

<p>A. Organ współpracujący Państwo: Nazwa: Telefon: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem: Znajomość języków</p>	<p>B. Urząd rozpatrujący wnioski Nazwa: Adres: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon: E-mail: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p>
---	--

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKU

Niniejszy wniosek dotyczy wierzytelności, które mają ponad pięć lat, licząc od terminu płatności wierzytelności do daty pierwotnego wniosku o udzielenie pomocy (w przypadku zaskarżonych wierzytelności lub tytułów wykonawczych: od momentu, gdy wierzytelność lub tytuł wykonawczy nie mogły zostać już dalej zaskarżone).

W przypadku tej (tych) wierzytelności podstawą wniosku są następujące okoliczności:

- Niniejszy wniosek jest związany z innym wnioskiem z dnia 20RR/MM/DD, który był rozpatrywany przez organ współpracujący pod numerem referencyjnym: [fakultatywnie]
 - Inne:
 - Podobny wniosek został przesłany do następującego(-ych) właściwego(-ych) organu(-ów) w państwie organu współpracującego:
 - Podobny wniosek został przesłany do następującego(-ych) właściwego(-ych) organu(-ów) w następującym(-ych) państwie(-ach):
 - W imieniu organu wnioskującego zwracam się do organu współpracującego o nieinformowanie osoby(-ób), której (-ych) dotyczy wniosek, o niniejszym wniosku.
 - W imieniu organu wnioskującego potwierdzam, że otrzymane informacje będą objęte tajemnicą zgodnie z przepisami ww. podstawy prawnej.
-

4. INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK

A. Informacje, których dotyczy wniosek:

- W przypadku osób fizycznych:
 - Imię (imiona):
 - Nazwisko:
 - Nazwisko panięskie (nazwisko rodowe):
 - Data urodzenia:
 - Miejsce urodzenia:
 - Numer VAT:
 - Numer identyfikacji podatkowej:
 - Inne dane identyfikacyjne:
 - Adres osoby fizycznej: znany – domniemany
 - Ulica i numer domu:
 - Szczegółowe dane adresowe:
 - Kod pocztowy i miejscowość:
 - Kraj:
 - Lub w przypadku osób prawnych:
 - Nazwa przedsiębiorstwa:
 - Status prawny:
 - Numer VAT:
 - Numer identyfikacji podatkowej:
 - Inne dane identyfikacyjne:
 - Adres osoby prawnej: znany – domniemany
 - Ulica i numer domu:
 - Szczegółowe dane adresowe:
 - Kod pocztowy i miejscowość:
 - Kraj:
 - Przedstawiciel prawny
 - Imię i nazwisko lub nazwa:
 - Adres przedstawiciela prawnego: znany – domniemany
 - Ulica i numer domu:
 - Szczegółowe dane adresowe:
 - Kod pocztowy i miejscowość:
 - Kraj:
-

B. Zobowiązanie: osoba, której dotyczy wniosek, jest:

- dłużnikiem głównym
 - dłużnikiem solidarnym
 - osobą inną niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialną za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialną za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami obowiązującymi w państwie wnioskującym
 - osobą inną niż dłużnik (solidarny) będącą w posiadaniu aktywów należących do dłużnika (solidarnego) lub innej odpowiedzialnej osoby, lub mającą w stosunku do nich dług
 - stroną trzecią, której mogą dotyczyć środki egzekucyjne podjęte w stosunku do innych osób.
-

- C. Inne istotne informacje dotyczące powyższych osób:
- Numer(-y) rachunku(-ów) bankowego(-ych):
 - Numer rachunku bankowego (IBAN):
 - Kod identyfikacyjny banku (BIC):
 - Nazwa banku:
 - Informacje dotyczące samochodu z dnia 20RR/MM/DD
 - numer tablicy rejestracyjnej samochodu:
 - marka samochodu:
 - kolor samochodu:
 - Szacunkowa lub wstępna lub dokładna kwota wierzytelności:
 - Inne:

5. INFORMACJE, KTÓRYCH DOTYCZY WNIOSEK

- Informacje dotyczące tożsamości osoby, której dotyczy wniosek (w przypadku osób fizycznych: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia; w przypadku osób prawnych: nazwa przedsiębiorstwa i status prawny)
- Informacje dotyczące adresu
- Informacje dotyczące dochodu oraz aktywów, które mają posłużyć do odzyskania wierzytelności
- Informacje dotyczące spadkobierców lub następców prawnych
- Inne:

6. ROZPATRZENIE WNIOSKU O UDZIELENIE INFORMACJI

Data	Nr	Wiadomość	Organ wnioskujący	Organ współpracujący
data	1 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego potwierdzam otrzymanie wniosku.		
data	2 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego zwracam się do organu wnioskującego o uzupełnienie wniosku o następujące informacje dodatkowe:		
	<input type="checkbox"/>	Łączy się z potwierdzeniem		
data	3 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że nie otrzymałem(-am) wymaganych informacji dodatkowych. Jeżeli informacje te nie wpłyną do dnia 20RR/MM/DD, będę zmuszony(-a) zakończyć postępowanie w sprawie wniosku.		
data	4	W imieniu organu wnioskującego		
	<input type="checkbox"/>	a	dostarczam na wniosek organu współpracującego następujące informacje dodatkowe:	
	<input type="checkbox"/>	b	oświadczam, że nie jestem w stanie dostarczyć wymaganych informacji dodatkowych (ponieważ:)	
data	5 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego potwierdzam otrzymanie informacji dodatkowych oraz możliwość wszczęcia postępowania.		
data	6	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że organ nie może udzielić pomocy i kończy postępowanie, ponieważ:		
	<input type="checkbox"/>	a	nie posiada uprawnień do rozpatrywania spraw związanych z wierzytelnościami, których dotyczy wniosek.	
	<input type="checkbox"/>	b	wierzytelność(-ci) jest (są) starsza(-e) niż przewidziano w protokole.	
	<input type="checkbox"/>	c	nie jest w stanie uzyskać tego typu informacji w celu odzyskania podobnych wierzytelności krajowych.	

	<input type="checkbox"/>	d	informacje te ujawniałyby tajemnice handlowe, przemysłowe lub zawodowe.
	<input type="checkbox"/>	e	ujawnienie tych informacji mogłoby prowadzić do zagrożenia bezpieczeństwa lub być sprzeczne z porządkiem publicznym państwa.
	<input type="checkbox"/>	f	organ wnioskujący nie dostarczył wszystkich wymaganych dodatkowych informacji.
	<input type="checkbox"/>	g	inny powód:
data	7	W imieniu organu wnioskującego zwracam się o informacje dotyczące aktualnego statusu mojego wniosku.	
data	8	W imieniu organu współpracującego informuję, że nie mogę obecnie dostarczyć informacji, ponieważ: <input type="checkbox"/> wystąpiłem(-am) o informacje do innych organów publicznych. <input type="checkbox"/> wystąpiłem(-am) o informacje do osoby trzeciej. <input type="checkbox"/> wystosowałem(-am) zaproszenie na rozmowę. <input type="checkbox"/> inny powód:	
data	9	Informacje, których dotyczy wnioski, nie mogą zostać uzyskane, ponieważ: <input type="checkbox"/> a osoba, której dotyczy wniosek, jest nieznaną. <input type="checkbox"/> b brakuje wystarczających danych do identyfikacji osoby, której dotyczy wniosek. <input type="checkbox"/> c osoba, której dotyczy wniosek, wyprowadziła się; adres nieznaną. <input type="checkbox"/> d informacje, których dotyczy wnioski, nie są dostępne. <input type="checkbox"/> e inny powód:	
data	10	W imieniu organu współpracującego przekazuję następującą część informacji, których dotyczy wnioski: <input type="checkbox"/>	
data	11	W imieniu organu współpracującego przekazuję całość (lub ostatnią część) informacji, których dotyczy wnioski: <input type="checkbox"/> a Potwierdzenie tożsamości <input type="checkbox"/> b Potwierdzenie adresu <input type="checkbox"/> c Następujące dane dotyczące tożsamości osoby, której dotyczy wniosek, uległy zmianie (lub zostały dodane): W przypadku osób fizycznych: <input type="checkbox"/> Imię (imiona): <input type="checkbox"/> Nazwisko: <input type="checkbox"/> Nazwisko panińskie: <input type="checkbox"/> Data urodzenia: <input type="checkbox"/> Miejsce urodzenia: W przypadku osób prawnych: <input type="checkbox"/> Status prawny: <input type="checkbox"/> Nazwa przedsiębiorstwa: <input type="checkbox"/> d Następujące dane adresowe uległy zmianie (lub zostały dodane): <input type="checkbox"/> Ulica i numer domu: <input type="checkbox"/> Szczegółowe dane adresowe: <input type="checkbox"/> Kod pocztowy i miejscowość:	

	<input type="checkbox"/>	Kraj:
	<input type="checkbox"/>	Telefon:
	<input type="checkbox"/>	Faks:
	<input type="checkbox"/>	E-mail:
<input type="checkbox"/>	e	Sytuacja finansowa:
	<input type="checkbox"/>	Znany(-e) rachunek(-ki) bankowy(-e):
		Numer rachunku bankowego (IBAN): ...
		Kod identyfikacyjny banku (BIC): ...
		Nazwa banku: ...
	<input type="checkbox"/>	Szczegółowe informacje dotyczące zatrudnienia: <input type="checkbox"/> Pracownik – <input type="checkbox"/> Własna działalność gospodarcza – <input type="checkbox"/> Bezrobotny
	<input type="checkbox"/>	Wydaje się, że osoba, której dotyczy wniosek, nie posiada środków do spłacenia długu / nie posiada aktywów do pokrycia wierzytelności
	<input type="checkbox"/>	Osoba, której dotyczy wniosek, znajduje się w stanie upadłości / jest niewypłacalna:
	—	Data sądowego stwierdzenia upadłości:
	—	Data publikacji informacji o upadłości:
	—	Szczegółowe dane likwidatora:
		Imię i nazwisko lub nazwa:
		Ulica i numer domu:
		Szczegółowe dane adresowe:
		Kod pocztowy i miejscowość:
		Kraj:
	<input type="checkbox"/>	Wydaje się, że osoba, której dotyczy wniosek, posiada:
	<input type="checkbox"/>	ograniczone środki do częściowej spłaty długu
	<input type="checkbox"/>	wystarczające środki/aktywa do pokrycia wierzytelności
	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
<input type="checkbox"/>	f	Dług sporny
	<input type="checkbox"/>	osoba, której dotyczy wniosek, otrzymała poradę, aby zaskarżyć wierzytelność w państwie organu wnioskującego
	<input type="checkbox"/>	oznaczenie referencyjne sporu, jeśli jest dostępne:
	<input type="checkbox"/>	dalsze szczegółowe informacje znajdują się w załączniku.
<input type="checkbox"/>	g	Dłużnik zmarł w dniu RRRR/MM/DD
<input type="checkbox"/>	h	Imiona i nazwiska oraz adres spadkobierców / wykonawcy testamentu:
<input type="checkbox"/>	i	Inne uwagi:
<input type="checkbox"/>	j	Zalecam wszczęcie procedury odzyskania wierzytelności
<input type="checkbox"/>	k	Zalecam nie wszczynać procedury odzyskania wierzytelności

data	12	W imieniu organu wnioskującego wycofuję wniosek o udzielenie informacji.
	<input type="checkbox"/>	

data	13	Inne: uwagi <input type="checkbox"/> organu wnioskującego lub <input type="checkbox"/> organu współpracującego:
	<input type="checkbox"/>	

Wzór formularza D – wniosek o powiadomienie

WNIOSEK O POWIADOMIENIE

Zgodnie z art. PVAT.23 Protokołu o współpracy administracyjnej oraz zwalczaniu oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz o wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i cel („protokół”) między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem

Numer referencyjny: AA_RA_aaaaaaaaaa_rrrrrrrrrrrr_20YYMMDD_xxxxxxx_RN

Rodzaj wierzytelności:

- a) *celo*
- b) *podatek od wartości dodanej*
- c) *podatek akcyzowy*
- d) *podatek od dochodu lub kapitału*
- e) *podatek od składek ubezpieczeniowych*
- f) *podatek od spadku i darowizny*
- g) *krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej*
- h) *krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu*
- i) *inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu*
- j) *podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne*
- k) *podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu*
- l) *inne wierzytelności podatkowe*
- m) *refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.*

1. PAŃSTWO ORGANU WNIOSKUJĄCEGO

<p>A. Organ wnioskujący</p> <p>Kraj:</p> <p>Nazwa:</p> <p>Telefon:</p> <p>Numer referencyjny sprawy:</p> <p>Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p> <p>Znajomość języków:</p>		<p>B. Urząd występujący z wnioskiem</p> <p>Nazwa:</p> <p>Adres:</p> <p>Kod pocztowy:</p> <p>Miejscowość:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-mail:</p> <p>Numer referencyjny sprawy:</p> <p>Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p>
--	--	---

2. PAŃSTWO ORGANU WSPÓŁPRACUJĄCEGO

<p>A. Organ współpracujący</p> <p>Kraj: Nazwa: Telefon: Numer referencyjny sprawy:</p> <p>Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem: Znajomość języków:</p>	<p>B. Urząd rozpatrujący wniosek</p> <p>Nazwa: Adres: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon: E-mail: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p>
---	---

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKU

Niniejszy wniosek dotyczy wierzytelności, które mają ponad pięć lat, licząc od terminu płatności wierzytelności do daty pierwotnego wniosku o udzielenie pomocy (w przypadku zaskarżonych wierzytelności lub tytułów wykonawczych: od momentu, gdy wierzytelność lub tytuł wykonawczy nie mogą zostać już dalej zaskarżone).

W przypadku tej (tych) wierzytelności podstawą wniosku są następujące okoliczności:

- Niniejszy wniosek jest związany z innym wnioskiem z dnia 20RR/MM/DD, który był rozpatrywany przez organ współpracujący pod numerem referencyjnym: [fakultatywnie]
- Inne:
- Podobny wniosek został przesłany do następującego(-ych) właściwego(-ych) organu(-ów) w państwie organu współpracującego:
- Ostateczny termin powiadomienia o tych dokumentach, aby uniknąć problemów związanych z terminem przedawnienia (w razie konieczności): 20RR/MM/DD
- Termin, przed upływem którego wnioskuje się o powiadomienie: 20RR/MM/DD (*data ta zostanie podana w jednolitym formularzu powiadomienia przekazanym adresatowi*) [zob. art. PVAT. 23 ust. 1 akapit drugi lit. b) protokołu; zob. pole B.2. jednolitego formularza powiadomienia]

Inne uwagi:

4. IDENTYFIKACJA ADRESATA POWIADOMIENIA

A. Powiadomienie należy skierować do:

- W przypadku osób fizycznych:
- Imię (imiona):
Nazwisko:
Nazwisko panieńskie (nazwisko rodowe):
Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:
Numer VAT:
Numer identyfikacji podatkowej:
Inne dane identyfikacyjne:
Adres osoby fizycznej: znany – domniemany
- Ulica i numer domu:
Szczegółowe dane adresowe:
Kod pocztowy i miejscowość:

Kraj:

- Lub w przypadku osób prawnych:
 Nazwa przedsiębiorstwa:
 Status prawny:
 Numer VAT:
 Numer identyfikacji podatkowej:
 Inne dane identyfikacyjne:
 Adres osoby prawnej: znany – domniemany

Ulica i numer domu:

Szczegółowe dane adresowe:

Kod pocztowy i miejscowość:

Kraj:

- Przedstawiciel prawny
 Imię i nazwisko lub nazwa:
 Adres przedstawiciela prawnego: znany – domniemany

Ulica i numer domu:

Szczegółowe dane adresowe:

Kod pocztowy i miejscowość:

Kraj:

B. Inne istotne informacje dotyczące powyższych osób:

5	CEL POWIADOMIENIA, które ma zostać przekazane adresatowi.
A	<p>Niniejsze powiadomienie ma na celu:</p> <p><input type="checkbox"/> poinformowanie adresata o dokumencie (dokumentach), do którego(-ych) dołączony jest niniejszy dokument informacyjny.</p> <p><input type="checkbox"/> przerwanie biegu terminu przedawnienia w odniesieniu do wierzytelności wymienionej(-ych) w dokumencie (dokumentach) będącym(-ych) przedmiotem powiadomienia.</p> <p><input type="checkbox"/> potwierdzenie adresatowi jego zobowiązania do zapłaty.</p>
B	<p>Uważa się, że adresat niniejszego powiadomienia jest</p> <p><input type="checkbox"/> dłużnikiem głównym</p> <p><input type="checkbox"/> dłużnikiem solidarnym</p> <p><input type="checkbox"/> osobą inną niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialną za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialną za <input type="checkbox"/> inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami obowiązującymi w państwie wnioskującym.</p> <p><input type="checkbox"/> osobą inną niż dłużnik (solidarny) będącą w posiadaniu aktywów należących do dłużnika (solidarnego) lub innej odpowiedzialnej osoby, lub mającą w stosunku do nich dług.</p> <p><input type="checkbox"/> stroną trzecią, której mogą dotyczyć środki egzekucyjne podjęte w stosunku do innych osób.</p>
C	<p><i>[Po zaznaczeniu jednego z dwóch powyższych pól wyboru powinny pojawić się następujące elementy]</i></p> <p>Dokumenty będące przedmiotem powiadomienia dotyczą wierzytelności związanych z podatkami i należnościami, za które odpowiedzialna(-e) jest (są) następująca(-e)</p> <p>osoba(-y) jako:</p> <p><input type="checkbox"/> dłużnik główny</p> <p><input type="checkbox"/> dłużnik solidarny</p> <p><input type="checkbox"/> osoba inna niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialna za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w państwie wnioskującym</p> <p><input type="checkbox"/> W przypadku osób fizycznych:</p>

	<p>Imię (imiona): Nazwisko: Adres: <input type="checkbox"/> znany – <input type="checkbox"/> domniemany Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: Kraj</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Lub w przypadku osób prawnych:</i> Nazwa przedsiębiorstwa: Status prawny: Adres: <input type="checkbox"/> znany – <input type="checkbox"/> domniemany Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: Kraj</p>
6	<p>OPIS DOKUMENTU(-ÓW), BĘDĄCEGO(-YCH) przedmiotem powiadomienia, który(-e) ma(-ją) zostać przekazany(-e) adresatowi.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TO POLE MOŻNA POWIELIĆ</p> </div>
A	<p>Sygnatura: ...</p> <p>Data sporządzenia dokumentu: 20RRMMDD</p>
B	<p>Rodzaj dokumentu będącego przedmiotem powiadomienia:</p> <p><input type="checkbox"/> Wymiar podatku <input type="checkbox"/> Nakaz zapłaty <input type="checkbox"/> Decyzja podjęta w wyniku odwołania administracyjnego <input type="checkbox"/> Inny dokument administracyjny: pole na tekst dowolny z możliwością tłumaczenia <input type="checkbox"/> Wyrok/nakaz (nazwa sądu) <input type="checkbox"/> Inny dokument sądowy: pole na tekst dowolny z możliwością tłumaczenia</p>
C	<p>Nazwa wierzycelności: (w języku państwa wnioskującego):</p>
D	<p>Rodzaj wierzycelności:</p> <p><input type="checkbox"/> a) cło <input type="checkbox"/> b) podatek od wartości dodanej <input type="checkbox"/> c) podatek akcyzowy <input type="checkbox"/> d) podatek od dochodu lub kapitału <input type="checkbox"/> e) podatek od składek ubezpieczeniowych <input type="checkbox"/> f) podatek od spadku i darowizny <input type="checkbox"/> g) krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej <input type="checkbox"/> h) krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu <input type="checkbox"/> i) inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu <input type="checkbox"/> j) podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne <input type="checkbox"/> k) podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu <input type="checkbox"/> l) inne wierzycelności podatkowe <input type="checkbox"/> m) refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.</p>

E	<p>Kwota wierzytelności w walucie [nazwa państwa wnioskującego]:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kwota główna: <input type="checkbox"/> Kary administracyjne i grzywny: <input type="checkbox"/> Odsetki do 20RRMMDD: <input type="checkbox"/> Koszty do 20RRMMDD: <input type="checkbox"/> Opłaty za zaświadczenia i podobne dokumenty wydawane w związku z procedurami administracyjnymi dotyczącymi danego podatku/danej należności: <input type="checkbox"/> Całkowita kwota wierzytelności:
F	<p>Kwotę podaną w pkt E należy wpłacić:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> przed dniem 20RRMMDD <input type="checkbox"/> w terminie dni kalendarzowych od dnia niniejszego powiadomienia <input type="checkbox"/> bez jakiegokolwiek dalszej zwłoki <p>Wpłaty należy dokonać na następujący rachunek bankowy:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Posiadacz rachunku bankowego: — Nazwa banku: — Numer rachunku bankowego (IBAN): — Kod identyfikacyjny banku (BIC): — Dane referencyjne, które należy podać, dokonując płatności:
G	<p>Adresat może odpowiedzieć na dokument(-y), który(-e) jest (są) przedmiotem powiadomienia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ostatni dzień na odpowiedź: 20RRMMDD <input type="checkbox"/> Termin na odpowiedź: <ul style="list-style-type: none"> ... <input type="checkbox"/> dni kalendarzowych <input type="checkbox"/> tygodni <input type="checkbox"/> miesięcy od <input type="checkbox"/> daty niniejszego powiadomienia <input type="checkbox"/> daty sporządzenia dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia <input type="checkbox"/> 20RRMMDD <p><input type="checkbox"/> Nazwa i adres organu, do którego można wysłać odpowiedź:</p>
H	<p>Możliwość zaskarżenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Termin na zaskarżenie wierzytelności lub dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia upłynął. <input type="checkbox"/> Ostatni dzień na zaskarżenie wierzytelności: <input type="checkbox"/> Termin na zaskarżenie wierzytelności: <ul style="list-style-type: none"> dni kalendarzowych <input type="checkbox"/> tygodni <input type="checkbox"/> miesięcy od <input type="checkbox"/> daty niniejszego powiadomienia <input type="checkbox"/> daty sporządzenia dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia <input type="checkbox"/> innej dacie: <p><input type="checkbox"/> Nazwa i adres organu, do którego trzeba wnieść zaskarżenie:</p> <p><input type="checkbox"/> należy poinformować adresata, że egzekucja może rozpocząć się przed upływem terminu na zaskarżenie wierzytelności.</p>
I	<p>Urząd odpowiedzialny w odniesieniu do dołączonego(-ych) dokumentu(-ów):</p> <ul style="list-style-type: none"> — Nazwa: — Ulica i numer domu: — Szczegółowe dane adresowe: — Kod pocztowy i miejscowość: — Kraj: — Telefon: — E-mail: — Strona internetowa: — Język, w którym można nawiązać kontakt z urzędem: <p>Dodatkowe informacje dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dokumentu(-ów) będącego(-ych) przedmiotem powiadomienia <input type="checkbox"/> lub możliwości zaskarżenia zobowiązań można uzyskać: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w urzędzie właściwym w odniesieniu do dołączonego(-ych) dokumentu(-ów) (wymienionym powyżej) <input type="checkbox"/> w następującym urzędzie: <ul style="list-style-type: none"> — Nazwa:

	<ul style="list-style-type: none"> — Ulica i numer domu: — Szczegółowe dane adresowe: — Kod pocztowy i miejscowość: — Kraj: — Telefon: — E-mail: — Strona internetowa: — Język, w którym można nawiązać kontakt z urzędem:
J	[POLE NA TEKST DOWOLNY]

7. ROZPATRZENIE WNIOSKU O POWIADOMIENIE

Data	Nr	Wiadomość	Organ wnioskujący	Organ współpracujący
data	1 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego potwierdzam otrzymanie wniosku.		
data	2 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego zwracam się do organu wnioskującego o uzupełnienie wniosku o następujące informacje dodatkowe:		
data	3 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że nie otrzymałem(-am) wymaganych informacji dodatkowych. Jeżeli informacje te nie wpłyną do dnia 20RR/MM/DD, będę zmuszony(-a) zakończyć postępowanie w sprawie wniosku.		
data	4 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu wnioskującego		
	<input type="checkbox"/>	a	dostarczam na wniosek organu współpracującego następujące informacje dodatkowe:	
	<input type="checkbox"/>	b	oświadczam, że nie jestem w stanie dostarczyć wymaganych informacji dodatkowych (ponieważ:)	
data	5 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego potwierdzam otrzymanie informacji dodatkowych oraz możliwość wszczęcia postępowania.		
data	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że organ nie może udzielić pomocy i kończy postępowanie, ponieważ:		
		a	nie posiada uprawnień do rozpatrywania spraw związanych z podatkami, których dotyczy wnioski.	
		b	wierzytelność(-ci) jest (są) starsza(-e), niż przewidziano w protokole.	
		c	organ wnioskujący nie dostarczył wszystkich wymaganych dodatkowych informacji.	
		d	inny powód:	
data	7 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu wnioskującego zwracam się o informacje dotyczące aktualnego statusu mojego wniosku.		
data	8 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego poświadczam:		
		a	że powyższy(-e) dokument(-y) został(-y) przekazany(-e) w formie powiadomienia adresatowi ze skutkiem prawnym zgodnie z przepisami krajowymi państwa organu współpracującego w dniu 20RR/MM/DD.	
			Powiadomienie zostało dokonane w następujący sposób:	
		<input type="checkbox"/>	adresatowi osobiście	
		<input type="checkbox"/>	listownie	
		<input type="checkbox"/>	poczta elektroniczną	

		<input type="checkbox"/> listem poleconym <input type="checkbox"/> za pośrednictwem komornika <input type="checkbox"/> w inny sposób
	<input type="checkbox"/> b	powyższy(-e) dokument(-y) nie został(-y) przekazany(-e) osobie, której dotyczy(-ą), z następujących powodów: <input type="checkbox"/> adresat nieznan (adresaci nieznan) <input type="checkbox"/> adresat zmarł (adresaci zmarli) <input type="checkbox"/> adresat (adresaci) opuścił (opuścili) państwo. Nowy adres: <input type="checkbox"/> Inne:
data	9 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu wnioskującego wycofuję wniosek o powiadomienie.
data	10 <input type="checkbox"/>	Inne: uwagi <input type="checkbox"/> organu wnioskującego lub <input type="checkbox"/> organu współpracującego

Wzór formularza E – wniosek o podjęcie środków odzyskiwania wierzytelności lub zastosowanie środków zabezpieczających

WNIOSEK O PODJĘCIE ŚRODKÓW ODZYSKIWANIA WIERZYTELNOŚCI

Zgodnie z art. PVAT.25 Protokołu o współpracy administracyjnej oraz zwalczaniu oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz o wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i cel („protokół”) między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem

LUB WNIOSEK O ZASTOSOWANIE ŚRODKÓW ZABEZPIECZAJĄCYCH

Zgodnie z art. PVAT.31 Protokołu o współpracy administracyjnej oraz zwalczaniu oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz o wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i cel między Unią Europejską a Zjednoczonym Królestwem

Numer referencyjny: AA_RA_aaaaaaaaa_rrrrrrrrrr_20YYMMDD_xxxxxx_RR(RP)

Rodzaj wierzytelności:

- a) cło
- b) podatek od wartości dodanej
- c) podatek akcyzowy
- d) podatek od dochodu lub kapitału
- e) podatek od składek ubezpieczeniowych
- f) podatek od spadku i darowizny
- g) krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej
- h) krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu
- i) inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu
- j) podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne
- k) podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu

- l) *inne wierzytelności podatkowe*
- m) *refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.*

1. PAŃSTWO ORGANU WNOSKUJĄCEGO

<p>A. Organ wnioskujący</p> <p>Państwo: Nazwa: Telefon: Numer referencyjny sprawy:</p> <p>Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem: Znajomość języków:</p>	<p>B. Urząd występujący z wnioskiem</p> <p>Nazwa: Adres: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon: E-mail: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p>
---	--

2. PAŃSTWO ORGANU WSPÓŁPRACUJĄCEGO

<p>A. Organ współpracujący</p> <p>Państwo: Nazwa: Telefon: Numer referencyjny sprawy:</p> <p>Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem: Znajomość języków:</p>	<p>B. Urząd rozpatrujący wnioski</p> <p>Nazwa: Adres: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon: E-mail: Numer referencyjny sprawy: Imię i nazwisko urzędnika zajmującego się wnioskiem:</p>
--	---

3. INFORMACJE O WNIOSKU

- Niniejszy wniosek dotyczy wierzytelności, które mają ponad pięć lat, licząc od terminu płatności wierzytelności do daty pierwotnego wniosku o udzielenie pomocy (w przypadku zaskarżonych wierzytelności lub tytułów wykonawczych: od momentu, gdy wierzytelność lub tytuł wykonawczy nie mogą zostać już dalej zaskarżone).
- W przypadku tej (tych) wierzytelności podstawą wniosku są następujące okoliczności:
- Niniejszy wniosek jest związany z innym wnioskiem z dnia 20RR/MM/DD, który był rozpatrywany przez organ współpracujący pod numerem referencyjnym: [fakultatywnie]
- Inne:
- Całkowita kwota wierzytelności, w odniesieniu do których występuje się z wnioskiem o udzielenie pomocy, jest niższa niż wartość progowa.
- Całkowita kwota wierzytelności, których dotyczy niniejszy wniosek, jest niższa niż wartość progowa, ale niniejszy wniosek został złożony z następującego powodu:
- niniejszy wniosek jest powiązany z innym wnioskiem, a całkowita kwota wierzytelności, których dotyczą te wnioski, jest wyższa niż wartość progowa.
- inne:

-
- Podobny wniosek został przesłany do następującego(-ych) właściwego(-ych) organu(-ów) w państwie organu współpracującego:
 - Podobny wniosek został przesłany do następującego(-ych) właściwego(-ych) organu(-ów) w następującym(-ych) państwie(-ach):
 - Wierzytelność(-ci) jest (są) objęta(-e) tytułem wykonawczym umożliwiającym egzekucję w państwie wnioskującym.
 - Wierzytelność(-ci) nie jest (są) jeszcze objęta(-e) tytułem wykonawczym umożliwiającym egzekucję w państwie wnioskującym.
 - Wierzytelność(-ci) nie jest (są) zaskarżona(-e).
 - Wierzytelność(-ci) nie może (mogą) być już zaskarżona(-e) w trybie odwołania się od decyzji administracyjnej / odwołania się do sądu.
 - Wierzytelność(-ci) jest (są) zaskarżona(-e), ale przepisy ustawowe, wykonawcze i praktyki administracyjne obowiązujące w państwie organu wnioskującego umożliwiają odzyskanie zaskarżonej wierzytelności.
-
- W państwie organu wnioskującego zastosowano odpowiednie procedury odzyskiwania wierzytelności, ale nie doprowadzą one do zapłaty znacznej kwoty.
 - Jest oczywiste, że w państwie wnioskującym nie ma żadnych aktywów do odzyskania lub że takie procedury nie doprowadzą do zapłaty znacznej kwoty, a organ wnioskujący posiada konkretne informacje wskazujące na to, że dana osoba dysponuje aktywami w państwie współpracującym.
 - Zastosowanie procedur odzyskiwania w państwie wnioskującym spowodowałoby nieproporcjonalne trudności.
 - Wniosek o zastosowanie środków zabezpieczających opiera się na podstawach opisanych w dołączonym(-ych) dokumencie(-tach).
 - Do wniosku dołączono tytuł wykonawczy umożliwiający zastosowanie środków zabezpieczających w państwie wnioskującym.
 - Proszę nie informować dłużnika / innej zainteresowanej osoby przed zastosowaniem środków zabezpieczających.
-
- Proszę o kontakt, jeżeli wystąpią następujące szczególne okoliczności (należy w tym celu wypełnić pole tekstowe na końcu formularza wniosku):
-
- W imieniu organu wnioskującego dokonam zwrotu kwot już przekazanych, jeżeli wynik zaskarżenia będzie korzystny dla danej strony.
-
- Przypadek wymagający szczególnej uwagi:
-

4. INSTRUKCJE DOTYCZĄCE PŁATNOŚCI

-
- A. Uprzejmie proszę o przesłanie odzyskanej kwoty wierzytelności na:
- Numer rachunku bankowego (IBAN):
 - Kod identyfikacyjny banku (BIC):
 - Nazwa banku:
 - Imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku:
 - Adres posiadacza rachunku:
 - Dane referencyjne płatności, które należy podać, dokonując przelewu:
-
- B. Płatność w ratach jest:
- dopuszczalna bez dodatkowych konsultacji
 - dopuszczalna jedynie po konsultacji (prosimy o wykorzystanie pola 7 w pkt 20 w celu konsultacji)
 - niedopuszczalna
- Należy pamiętać, że umowy dotyczące płatności w ratach nie mają wpływu na termin przedawnienia w państwie wnioskującym. Jeżeli uzgodniono płatność w ratach, rata powinna zakończyć się przed upływem terminu przedawnienia, czyli w dniu:
-

5. INFORMACJE O OSOBIE, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK

A	<p>Wniosek dotyczy podjęcia środków odzyskiwania wiarygodności / zastosowania środków zabezpieczających w odniesieniu do:</p> <p><input type="checkbox"/> W przypadku osób fizycznych: Imię (imiona): Nazwisko: Nazwisko panieńskie (nazwisko rodowe): Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Inne dane identyfikacyjne: Adres osoby fizycznej/prawnej: <input type="checkbox"/> znany – <input type="checkbox"/> domniemany Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość:</p> <p><input type="checkbox"/> Lub w przypadku osób prawnych: Status prawny: Nazwa przedsiębiorstwa: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Inne dane identyfikacyjne: Adres osoby fizycznej/prawnej: <input type="checkbox"/> znany – <input type="checkbox"/> domniemany Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość:</p> <p>–inne informacje dotyczące tej osoby: <input type="checkbox"/>Przedstawiciel prawny Imię i nazwisko/nazwa: Szczegółowe dane adresowe: <input type="checkbox"/> znany – <input type="checkbox"/> domniemany Ulica i numer domu: Kod pocztowy i miejscowość: Kraj:</p>
B	Inne istotne informacje dotyczące tego wniosku lub osoby
1 <input type="checkbox"/>	<p>Następująca(-e) osoba(-y) jest (są) dłużnikiem(-ami) solidarnym(-i): [Powinno być możliwe dodanie więcej niż jednego imienia i nazwiska takich osób]</p> <p>— Tożsamość tej osoby:</p> <p><input type="checkbox"/> W przypadku osób fizycznych: Imię i nazwisko: Data urodzenia: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość:</p> <p><input type="checkbox"/> Lub w przypadku osób prawnych: Status prawny: Nazwa przedsiębiorstwa: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość:</p> <p>— inne informacje dotyczące tego (tych) dłużnika(-ów) solidarnego(-ych):</p>

2 <input type="checkbox"/>	<p>Następująca(-e) osoba(-y) jest (są) w posiadaniu aktywów należących do osoby, której dotyczy niniejszy wniosek: [Powinno być możliwe dodanie więcej niż jednego imienia i nazwiska takich osób]</p> <p>— Tożsamość tej osoby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> W przypadku osób fizycznych: Imię i nazwisko: Data urodzenia: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: <input type="checkbox"/> Lub w przypadku osób prawnych: Status prawny: Nazwa przedsiębiorstwa: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: <p>— aktywa będące w posiadaniu tej innej osoby:</p>
3 <input type="checkbox"/>	<p>Następująca(-e) osoba(-y) ma(ją) długi w stosunku do osoby, której dotyczy niniejszy wniosek: [Powinno być możliwe dodanie więcej niż jednego imienia i nazwiska takich osób]</p> <p>— Tożsamość tej osoby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> W przypadku osób fizycznych: Imię i nazwisko: Data urodzenia: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: <input type="checkbox"/> Lub w przypadku osób prawnych: Status prawny: Nazwa przedsiębiorstwa: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: <p>— (przyszłe) długi tej innej osoby:</p>
4 <input type="checkbox"/>	<p>Istnieje(-ją) osoba(-y) inna(-e) niż osoba, której dotyczy niniejszy wniosek, odpowiedzialna(-e) za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń, lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami w państwie wnioskującym. [Powinno być możliwe dodanie więcej niż jednego imienia i nazwiska takich osób]</p> <p>— Tożsamość tej osoby:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> W przypadku osób fizycznych: Imię i nazwisko: Data urodzenia: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość:

	<input type="checkbox"/> Lub w przypadku osób prawnych: Status prawny: Nazwa przedsiębiorstwa: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: — Powód powstania zobowiązania lub charakter zobowiązania tej innej osoby:
--	---

6. OPIS WIERZYTELNOŚCI:

To pole można powielić.

A	Wskazaną(-e) poniżej wierzytelność(-ci) należy uznać za: <input type="checkbox"/> wierzytelność(-ci) pierwotną(-e), objętą(-e) tytułem wykonawczym umożliwiającym egzekucję w państwie współpracującym. <input type="checkbox"/> wierzytelność(-ci) zmienioną(-e), objętą(-e) zmienionym tytułem wykonawczym umożliwiającym egzekucję w państwie współpracującym. <input type="checkbox"/> Data wystawienia pierwotnego jednolitego tytułu wykonawczego: <input type="checkbox"/> Uzasadnienie zmiany: wyrok/nakaz: (nazwa organu) <input type="checkbox"/> Uzasadnienie zmiany: decyzja administracyjna: (nazwa organu)
B	Waluta państwa, w którym wystawiono niniejszy dokument: Waluta państwa, w którym zostaną podjęte działania na rzecz odzyskania wierzytelności: Zastosowany kurs wymiany:
C	Identyfikacja należności
1	Sygnatura:
2	Rodzaj wierzytelności: <input type="checkbox"/> a) cło <input type="checkbox"/> b) podatek od wartości dodanej <input type="checkbox"/> c) podatek akcyzowy <input type="checkbox"/> d) podatek od dochodu lub kapitału <input type="checkbox"/> e) podatek od składek ubezpieczeniowych <input type="checkbox"/> f) podatek od spadku i darowizny <input type="checkbox"/> g) krajowe podatki i należności od nieruchomości, inne niż wymienione powyżej <input type="checkbox"/> h) krajowe podatki i należności związane z użytkowaniem lub własnością środków transportu <input type="checkbox"/> i) inne podatki i należności pobierane przez państwo wnioskujące lub w jego imieniu <input type="checkbox"/> j) podatki i należności pobierane przez jednostki podziału terytorialnego lub administracyjnego państwa wnioskującego lub w ich imieniu, z wyjątkiem podatków i należności pobieranych przez organy lokalne <input type="checkbox"/> k) podatki i należności pobierane przez organy lokalne lub w ich imieniu <input type="checkbox"/> l) inne wierzytelności podatkowe <input type="checkbox"/> m) refundacje, interwencje i inne środki stanowiące część całościowego lub częściowego systemu finansowania Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) oraz Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), w tym sum do pobrania w związku z tymi działaniami, oraz opłaty i inne obciążenia przewidziane w ramach wspólnej organizacji rynku dla sektora cukru.
3	Nazwa podatku/należności, której dotyczy niniejszy wniosek:

4	Okres lub data, której dotyczy niniejszy wniosek: <input type="checkbox"/> Okres: <input type="checkbox"/> Data:
5	Data ustalenia wierzytelności:
6	Termin, w którym egzekucja stanie się możliwa:
7	Termin przedawnienia wierzytelności: <i>[nie zostanie skopiowany do drukowanej wersji jednolitego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję]</i>
8	Kwota wierzytelności pozostająca do zapłaty: — kwoty w walucie państwa wnioskującego — kwoty w walucie państwa współpracującego — pierwotnie do zapłaty [opcjonalnie] — pozostająca do zapłaty <input type="checkbox"/> kwota główna: <input type="checkbox"/> kary administracyjne i grzywny: <input type="checkbox"/> kwota odsetek na dzień poprzedzający wysłanie wniosku: <input type="checkbox"/> kwota kosztów na dzień poprzedzający wysłanie wniosku: <input type="checkbox"/> opłaty za zaświadczenia i podobne dokumenty wydawane w związku z procedurami administracyjnymi dotyczącymi danego podatku/danej należności: <input type="checkbox"/> całkowita kwota wierzytelności:
9	Data powiadomienia o pierwotnym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję w [nazwa państwa wnioskującego]: (lub: brak informacji na ten temat).
10	<input type="checkbox"/> Urząd odpowiedzialny za określenie wysokości wierzytelności: — Nazwa: — Ulica i numer domu: — Szczegółowe dane adresowe: — Kod pocztowy i miejscowość: — Kraj: — Telefon: — E-mail: — Strona internetowa: — Język, w którym można nawiązać kontakt z urzędem: Dalsze informacje dotyczące wierzytelności lub możliwości zaskarżenia obowiązku zapłaty można uzyskać w następujących urzędach: <input type="checkbox"/> urzędzie właściwym do określania wysokości wierzytelności; <input type="checkbox"/> w urzędzie właściwym w odniesieniu do jednolitego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję: — Nazwa: — Ulica i numer domu: — Szczegółowe dane adresowe: — Kod pocztowy i miejscowość: — Kraj: — Telefon: — E-mail: — Strona internetowa: — Język, w którym można nawiązać kontakt z urzędem:
11	Identyfikacja osoby lub osób, których dotyczy(-ą) krajowy(-e) tytuł(-y) wykonawczy(-e) umożliwiający(-e) egzekucję oraz jednolity tytuł wykonawczy umożliwiający egzekucję:
a	W jednolitym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję należy wskazać osobę, której dotyczy wniosek (zob. pole 5A). Przyczyna odpowiedzialności: <input type="checkbox"/> dłużnik główny <input type="checkbox"/> dłużnik solidarny <input type="checkbox"/> osoba inna niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialna za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w państwie wnioskującym.

	b	(To pole można powielić) Należy również wymienić następującą(-e) osobę(-y): <input type="checkbox"/> w tym samym jednolitym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję <input type="checkbox"/> w innym jednolitym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję, w odniesieniu do tej samej wierzytelności:
		<input type="checkbox"/> <i>W przypadku osób fizycznych:</i> Imię (imiona): Nazwisko: Nazwisko panieńskie (nazwisko rodowe): Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Inne dane identyfikacyjne: Adres osoby fizycznej/prawnej: <i>znany — domniemany</i> Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość: <input type="checkbox"/> <i>Lub w przypadku osób prawnych:</i> Status prawny: Nazwa przedsiębiorstwa: Numer VAT: Numer identyfikacji podatkowej: Inne dane identyfikacyjne: Adres osoby fizycznej/prawnej: <i>znany — domniemany</i> Ulica i numer domu: Szczegółowe dane adresowe: Kod pocztowy i miejscowość:
		Przyczyna odpowiedzialności: <input type="checkbox"/> dłużnik główny <input type="checkbox"/> dłużnik solidarny <input type="checkbox"/> osoba inna niż dłużnik (solidarny), odpowiedzialna za zapłatę podatków, ceł i innych obciążeń lub odpowiedzialna za inne wierzytelności związane z tymi podatkami, cłami i innymi obciążeniami zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi we wnioskującym państwie członkowskim.
D		<input type="checkbox"/> Kolejna wierzytelność zostanie dodana do tego samego jednolitego tytułu wykonawczego umożliwiającego egzekucję dołączonego do niniejszego wniosku. <input type="checkbox"/> Kolejna wierzytelność musi zostać umieszczona w innym jednolitym tytule wykonawczym umożliwiającym egzekucję dołączonym do tego samego wniosku.
E		Całkowita łączna kwota wierzytelności: — w walucie państwa wnioskującego:..... — w walucie państwa współpracującego:..... — w EUR:.....
F		[Pole na tekst dowolny]

7. ROZPATRZENIE WNIOSKU		Organ wnioskujący	Organ współpracujący
data	1 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego potwierdzam otrzymanie wniosku.	
data <input type="checkbox"/> Łączy się z potwierdzeniem	2 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego zwracam się do organu wnioskującego o uzupełnienie wniosku o następujące informacje dodatkowe:	
data	3 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że nie otrzymałem(-am) wymaganych informacji dodatkowych. Jeżeli informacje te nie wpłyną do dnia 20RR/MM/DD, będę zmuszony(-a) zakończyć postępowanie w sprawie wniosku.	
data	4 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu wnioskującego	
	<input type="checkbox"/>	a	dostarczam na wniosek organu współpracującego następujące informacje dodatkowe:
	<input type="checkbox"/>	b	oświadczam, że nie jestem w stanie dostarczyć wymaganych informacji dodatkowych (ponieważ:)
data	5 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego potwierdzam otrzymanie informacji dodatkowych oraz możliwość wszczęcia postępowania.	
data	6 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że organ nie może udzielić pomocy i kończy postępowanie, ponieważ:	
	<input type="checkbox"/>	a	nie posiada uprawnień do rozpatrywania spraw związanych z wierzytelnościami, których dotyczy wniosek.
	<input type="checkbox"/>	b	nie posiada uprawnień w odniesieniu do następujących wierzytelności, których dotyczy wniosek:
	<input type="checkbox"/>	c	wierzytelność(-ci) jest (są) starsza(-e), niż przewidziano w protokole.
	<input type="checkbox"/>	d	całkowita kwota jest niższa od progu przewidzianego w protokole.
	<input type="checkbox"/>	e	organ wnioskujący nie dostarczył wszystkich wymaganych dodatkowych informacji.
	<input type="checkbox"/>	f	inny powód:
data	7 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu wnioskującego zwracam się o informacje dotyczące aktualnego statusu mojego wniosku.	
data	8 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego odmawiam podjęcia działania (działań), którego(-ych) dotyczy wniosek, z następujących powodów:	
	<input type="checkbox"/>	a	prawo krajowe i praktyka nie pozwalają na podjęcie środków odzyskiwania w przypadku wierzytelności, które zostały zaskarżone.
	<input type="checkbox"/>	b	prawo krajowe i praktyka nie pozwalają na zastosowanie środków zabezpieczających w przypadku wierzytelności, które zostały zaskarżone.
	9 <input type="checkbox"/>	W imieniu organu współpracującego oświadczam, że przeprowadzono następujące procedury w celu podjęcia środków odzyskiwania wierzytelności lub zastosowania środków zabezpieczających:	
data	<input type="checkbox"/>	a	Nawiązano kontakt z dłużnikiem i wystąpiono z żądaniem zapłaty w dniu 20RR/MM/DD.
data	<input type="checkbox"/>	b	Prowadzone są negocjacje w sprawie płatności w ratach.
data	<input type="checkbox"/>	c	Wszczęto postępowanie egzekucyjne w dniu 20RR/MM/DD. Podjęto następujące działania:

	<input type="checkbox"/>	d	Zastosowano środki zabezpieczające w dniu 20RR/MM/DD. Podjęto następujące działania:
	<input type="checkbox"/>	e	W imieniu organu współpracującego informuję organ wnioskujący, że zastosowane przez organ współpracujący środki (opisane w lit. c) lub d) powyżej) mają następujący wpływ na termin przedawnienia: <input type="checkbox"/> zawieszenie <input type="checkbox"/> przerwanie biegu <input type="checkbox"/> przedłużenie <input type="checkbox"/> do dnia 20RR/MM/DD – <input type="checkbox"/> o xx lat/miesiący/tygodni/dni Państwo wnioskujące proszone jest o poinformowanie państwa współpracującego, jeżeli w przepisach prawnych obowiązujących w państwie wnioskującym nie jest przewidziany taki sam skutek.
	<input type="checkbox"/>	f	W imieniu organu współpracującego informuję organ wnioskujący, że zawieszenie, przerwanie biegu lub przedłużenie terminu przedawnienia nie jest możliwe na podstawie przepisów państwa współpracującego. Państwo wnioskujące proszone jest o potwierdzenie, czy środki, które zostały podjęte przez organ współpracujący (opisane w lit. c) lub d) powyżej) przerwały, zawiesiły bieg terminu lub przedłużyły termin przedawnienia wierzytelności, a jeśli tak, jaki jest nowy termin przedawnienia.
data	10 <input type="checkbox"/>		Postępowanie jest w toku. W imieniu organu współpracującego przekazać organowi wnioskującemu informację o zmianach, gdy te nastąpią.
data	11 <input type="checkbox"/>	a	W imieniu organu wnioskującego potwierdzam, że: w wyniku działania, o którym mowa w pkt 9, zmienił się termin przedawnienia wierzytelności. Nowy termin to: ...
	<input type="checkbox"/>	b	Przepisy krajowe nie przewidują zawieszenia, przerwania ani przedłużenia terminu przedawnienia.
	12		W imieniu organu współpracującego informuję organ wnioskujący, że:
data	<input type="checkbox"/>	a	należność została wyegzekwowana w całości w dniu 20RR/MM/DD — z czego wierzytelności wskazanej we wniosku odpowiada następująca kwota (prosimy podać kwotę w walucie państwa organu współpracującego): — z czego odsetkom naliczonym zgodnie z prawem państwa organu współpracującego odpowiada następująca kwota:
data	<input type="checkbox"/>	b	wierzytelność została wyegzekwowana częściowo w dniu 20RR/MM/DD, — w kwocie (prosimy podać kwotę w walucie państwa organu współpracującego): — z czego wierzytelności wskazanej we wniosku odpowiada następująca kwota: — z czego odsetkom naliczonym zgodnie z prawem państwa organu współpracującego odpowiada następująca kwota: <input type="checkbox"/> Dalsze działania nie zostaną podjęte. <input type="checkbox"/> Postępowanie egzekucyjne będzie kontynuowane.

data	<input type="checkbox"/>	c	zastosowano środki zabezpieczające. (Uprasza się organ współpracujący o podanie rodzaju środków:)
data	<input type="checkbox"/>	d	uzgodniono następującą płatność w ratach:
data	13		W imieniu organu współpracującego oświadczam, że całość lub część wierzytelności nie mogła zostać odzyskana / że środki zabezpieczające nie zostaną zastosowane, oraz że postępowanie zostanie zakończone, ponieważ:
	<input type="checkbox"/>	a	osoba, której dotyczy wniosek, jest nieznana.
	<input type="checkbox"/>	b	osoba, której dotyczy wniosek, jest znana, lecz przeprowadziła się pod następujący adres:
	<input type="checkbox"/>	c	osoba, której dotyczy wniosek, jest znana, lecz przeprowadziła się pod nieznaną adres.
	<input type="checkbox"/>	d	osoba, której dotyczy wniosek, zmarła w dniu RRRR/MM/DD.
	<input type="checkbox"/>	e	dłużnik / dłużnik solidarny jest niewypłacalny.
	<input type="checkbox"/>	f	dłużnik / dłużnik solidarny znajduje się w stanie upadłości i wierzytelność została zgłoszona do masy upadłościowej. Data sądowego stwierdzenia upadłości: ... — Data publikacji informacji o upadłości: ...
	<input type="checkbox"/>	g	dłużnik / dłużnik solidarny jest w stanie upadłości / odzyskanie wierzytelności nie jest możliwe.
		h	Inne:
data	14		W imieniu organu wnioskującego potwierdzam, że postępowanie została zakończona.
data	15		W imieniu organu współpracującego informuję organ wnioskujący o otrzymaniu powiadomienia, że wniesiono środek zaskarżenia w odniesieniu do wierzytelności lub tytułu wykonawczego umożliwiającego jej egzekucję i że środek ten powoduje zawieszenie postępowania egzekucyjnego. Ponadto
	<input type="checkbox"/>	a	informuję, że zastosowano środki zabezpieczające w celu zapewnienia odzyskania wierzytelności w dniu ...
	<input type="checkbox"/>	b	zwracam się do organu wnioskującego o poinformowanie, czy organ współpracujący powinien odzyskać wierzytelność.
	<input type="checkbox"/>	c	informuję organ wnioskujący, że przepisy ustawowe, wykonawcze i praktyki administracyjne obowiązujące w państwie, w którym znajduje się organ współpracujący, nie pozwalają na (dalsze) odzyskiwanie wierzytelności, dopóki jest ona zaskarżona.
data	16		W imieniu organu wnioskującego, po uzyskaniu informacji o wniesieniu środka zaskarżenia w odniesieniu do wierzytelności lub tytułu wykonawczego umożliwiającego jej egzekucję,
	<input type="checkbox"/>	a	zwracam się do organu współpracującego o zawieszenie podjętych działań.
	<input type="checkbox"/>	b	zwracam się do organu współpracującego o zastosowanie środków zabezpieczających w celu zapewnienia odzyskania wierzytelności.
	<input type="checkbox"/>	c	zwracam się do organu współpracującego o (dalsze) odzyskiwanie wierzytelności.
data	17		W imieniu organu współpracującego informuję organ wnioskujący, że przepisy ustawowe, wykonawcze i praktyki administracyjne obowiązujące w państwie, w którym znajduje się organ współpracujący, nie pozwalają na podjęcie wnioskowanego działania:
	<input type="checkbox"/>		□ w pkt 16 lit b).
	<input type="checkbox"/>		□ w pkt 16 lit. c).

data	18	W imieniu organu wnioskującego
	<input type="checkbox"/>	a zmieniam wniosek o podjęcie środków odzyskiwania wierzytelności / zastosowanie środków zabezpieczających
		<input type="checkbox"/> zgodnie z decyzją dotyczącą zaskarżenia wierzytelności [informacja o decyzji zostanie umieszczona w polu 6A]
		<input type="checkbox"/> ponieważ część wierzytelności została zapłacona bezpośrednio organowi wnioskującemu
		<input type="checkbox"/> z innego powodu:
	<input type="checkbox"/>	b zwracam się do organu współpracującego o wznowienie postępowania egzekucyjnego, ponieważ wynik zaskarżenia nie był korzystny dla dłużnika (decyzja organu właściwego w tej sprawie z dnia ...).

data	19	W imieniu organu wnioskującego wycofuję niniejszy wniosek o podjęcie środków odzyskiwania wierzytelności / zastosowanie środków zabezpieczających, ponieważ:
	<input type="checkbox"/>	a kwota została zapłacona bezpośrednio organowi wnioskującemu.
	<input type="checkbox"/>	b upłynął termin na podjęcie działania służącego odzyskaniu wierzytelności.
	<input type="checkbox"/>	c wierzytelność(-ci) została(-y) umorzona(-e) przez sąd krajowy lub organ administracyjny.
	<input type="checkbox"/>	d tytuł wykonawczy umożliwiający egzekucję został unieważniony.
	<input type="checkbox"/>	e inny powód: ...

data	20	Inne: uwagi <input type="checkbox"/> organu wnioskującego lub <input type="checkbox"/> organu współpracującego
	<input type="checkbox"/>	(prosimy o zamieszczanie daty na początku każdej uwagi)

Dane statystyczne dotyczące stosowania tytułu II [Współpraca administracyjna i zwalczanie oszustw w dziedzinie VAT]

Wzór dokumentu wykorzystywanego przez państwa do przekazywania danych statystycznych, o których mowa w art. PVAT. 18 protokołu w sprawie współpracy administracyjnej i zwalczania oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz w sprawie wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł między UE a Zjednoczonym Królestwem („protokół”)

Państwo:		
Rok:		

Część A: Dane statystyczne według państw:

	Art. PVAT. 7-8 protokołu					Art. PVAT.10 protokołu		Art. PVAT.16 protokołu				Art. PVAT.12 protokołu	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Liczba otrzymanych wniosków o udzielenie informacji	Liczba wysłanych wniosków o udzielenie informacji	Liczba opóźnionych i nieotrzymanych odpowiedzi	Liczba odpowiedzi otrzymanych w ciągu 1 miesiąca	Liczba powiadomień na podstawie art. PVAT.8 ust. 3	Liczba informacji otrzymanych w drodze wymiany spontanicznej	Liczba informacji wysłanych w drodze wymiany spontanicznej	Liczba otrzymanych wniosków o informacje zwrotne	Liczba wysłanych informacji zwrotnych	Liczba wysłanych wniosków o informacje zwrotne	Liczba otrzymanych informacji zwrotnych	Liczba otrzymanych wniosków o doręczenie administracyjne	Liczba wysłanych wniosków o doręczenie administracyjne
AT													
BE													
BG													
CY													
CZ													
DE													
DK													
EE													
EL													
ES													
FI													

FR													
GB													
HR													
HU													
IE													
IT													
LT													
LU													
LV													
MT													
NL													
PL													
PT													
RO													
SE													
SI													
SK													
XI													
XU													
Ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Część B: Inne ogólne dane statystyczne:

Dane statystyczne dotyczące podmiotów gospodarczych	
14 (*)	Liczba podmiotów gospodarczych, które zgłosiły zakupy wewnątrzspółnotowe w ciągu danego roku kalendarzowego
15 (*)	Liczba podmiotów gospodarczych, które zgłosiły wewnątrzspółnotowe transakcje dostaw towarów lub świadczenia usług w ciągu danego roku kalendarzowego
Dane statystyczne dotyczące kontroli i dochodzeń	
16	Liczba przypadków zastosowania art. PVAT.13 protokołu (Obecność w urzędach administracyjnych oraz uczestnictwo w postępowaniach administracyjnych)
17	Liczba kontroli jednoczesnych zainicjowanych przez dane państwo (art. PVAT.14 protokołu)
18	Liczba kontroli jednoczesnych, w których uczestniczyło dane państwo (art. PVAT.14 protokołu)
Dane statystyczne dotyczące automatycznej wymiany informacji bez uprzedniego wniosku (przekształcone rozporządzenie Komisji (UE) nr 79/2012)	
19 (*)	Liczba numerów identyfikacyjnych VAT przyznanych podatnikom niemającym siedziby w przedmiotowym państwie (art. 3 ust. 1 lit. rozporządzenia (UE) nr 79/2012)
20 (*)	Ilość informacji dotyczących nowych środków transportu (art. 3 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 79/2012) przekazanych innym państwom
Pola fakultatywne (miejsce na uwagi własne)	
21	Wszelkie inne przypadki (automatycznej) wymiany informacji nieuwzględnione w poprzednich polach
22	Korzyści lub wyniki współpracy administracyjnej
(*) Pkt 14, 15, 19 i 20 nie mają zastosowania do protokołu zawartego ze Zjednoczonym Królestwem Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej.	

Wzory standardowych formularzy na potrzeby przekazywania danych statystycznych dotyczących korzystania z wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności

Wzajemna pomoc przy odzyskiwaniu wierzytelności na podstawie Protokołu o współpracy administracyjnej oraz zwalczaniu oszustw w dziedzinie podatku od wartości dodanej oraz o wzajemnej pomocy przy odzyskiwaniu wierzytelności dotyczących podatków i ceł w roku: ... zgłoszona przez: [nazwa państwa zgłaszającego]												
Państwo	Wnioski o udzielenie informacji		Wnioski o powiadomienie		Wnioski o zastosowanie środków zabezpieczających		Wnioski o podjęcie środków odzyskiwania wierzytelności					
	Liczba otrzymanych od:	Liczba przesłanych do:	Liczba otrzymanych od:	Liczba przesłanych do:	Liczba otrzymanych od:	Liczba przesłanych do:	Wnioski otrzymane od:			Wnioski przesłane do:		
Liczba							Kwota wierzytelności, których dotyczą wnioski	Kwota wierzytelności odzyskanych w ciągu roku ⁽¹⁾ ⁽²⁾	Liczba	Kwota wierzytelności, których dotyczą wnioski	Kwota wierzytelności odzyskanych w ciągu roku ⁽²⁾ ⁽¹⁾	
BE-België/Belgique												
BG-България (Bulgaria)												
CZ-Česká Republika												
DK-Danmark												
DE-Deutschland												
IE-Ireland												
EE-Eesti												
EL-Ελλάδα (Ellas)												
ES-España												
FR-France												
HR-Hrvatska												
IT-Italia												
CY-Κύπρος (Kypros)												
LV-Latvija												
LT-Lietuva												
LU-Luxembourg												
HU-Magyarország												
MT-Malta												
NL-Nederland												

AT-Österreich												
PL-Polska												
PT-Portugal												
RO-România												
SI-Slovenija												
SK-Slovensko												
FI-Suomi/Finland												
SE-Sverige												
UK-United Kingdom												
Ogółem												

(¹) Skutecznie wyegzekwowane (nie należy wpisywać kwot, w odniesieniu do których zastosowano środki zabezpieczające lub uzgodniono odroczenie terminu płatności).
 (²) Kwoty te obejmują również wszelkie należności, w związku z którymi zwrócono się o wzajemną pomoc, zapłacone bezpośrednio przez zobowiązanego państwu wnioskującemu.
 (³) w EUR w przypadku zgłoszeń dokonywanych przez państwa członkowskie UE; w GBP w przypadku zgłoszeń dokonywanych przez Zjednoczone Królestwo.