

1. Numer Identyfikacji Podatkowej _____	2. Numer dokumentu _____	3. Status _____
--------------------------------------------	-----------------------------	--------------------

**VAT-Z**

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

Podstawa prawna: Art.96 ust.6 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz.535), zwanej dalej "ustawą".  
Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego dla podatnika w ostatnim dniu wykonywania czynności podlegających opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZENIA**

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie

**B. DANE PODATNIKA**

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE \* / DANE PERSONALNE \*\***

5. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

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

7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat		
10. Gmina	11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta	
17. Telefon		18. Fax	19. Adres e-mail	

**C. ZGŁOSZENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM OD TOWARÓW I USŁUG**20. Data zaprzestania wykonywania czynności (dzień - miesiąc - rok)  
\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

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

 1. likwidacja 2. upadłość 3. śmierć podatnika 4. inna

22. Urząd skarbowy, w którym złożono ostatnią deklarację podatkową dla podatku od towarów i usług

23. Kwartał, miesiąc/rok, za który podatnik złożył (złoży) ostatnią deklarację podatkową  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_**D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA**

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

24. Imię	25. Nazwisko
26. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok) _____-_____-_____	27. Podpis (i pieczętka) podatnika lub osoby reprezentującej podatnika

**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

28. Uwagi urzędu skarbowego	
29. Identyfikator przyjmującego formularz	30. Podpis przyjmującego formularz