

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 7 marca 2007 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzwspólnotowych nabyciach towarów i wewnątrzwspólnotowych dostawach towarów

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

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 13 października 2005 r. w sprawie informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzwspólnotowych nabyciach towarów i wewnątrzwspólnotowych dostawach towarów (Dz. U. Nr 201, poz. 1665) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 131, poz. 908 i Nr 169, poz. 1204).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 14, poz. 113, Nr 90, poz. 756, Nr 143, poz. 1199 i Nr 179, poz. 1484 oraz z 2006 r. Nr 143, poz. 1028 i 1029.

§ 2. Wzór informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzwspólnotowych dostawach/nabyciach towarów, określony w załączniku do niniejszego rozporządzenia, stosuje się począwszy od rozliczenia za I kwartał 2007 r.

§ 3. Do rozliczeń za poszczególne kwartały 2007 r. może być również stosowany wzór informacji podsumowującej o dokonanych wewnątrzwspólnotowych dostawach/nabyciach towarów, w brzmieniu obowiązującym przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, z tym że w przypadku obrotów z Bułgarią należy stosować kod kraju kontrahenta — BG, a z Rumunią — RO.


§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Finansów: *Z. Gilowska*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 7 marca 2007 r. (poz. 311)

POLTAX

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

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

VAT-UE⁽¹⁾

1/2

POLTAX

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

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

D. INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW

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

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu.

19. VAT-UE/A

20. VAT-UE/B

F. OŚWIADCZENIE PODATNIKA LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

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

21. Imię

22. Nazwisko

23. Telefon kontaktowy

24. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

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

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

26. Uwagi urzędu skarbowego

27. Identyfikator przyjmującego formularz

28. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia:


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

VAT-UE⁽¹⁾

2/2

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

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

VAT-UE/A  **INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW**

4. Kwartał	5. Rok	6. Numer załącznika
------------	--------	---------------------

Formularz może być składany jedynie jako załącznik do formularza VAT-UE.
Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (nabywców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części C formularza VAT-UE.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA
* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi ** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

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

8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

B. INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH DOSTAWACH TOWARÓW

	Kod kraju a	Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta b	Kwota transakcji w zł c	Transakcje trójstronne d
1			,00	<input type="checkbox"/>
2			,00	<input type="checkbox"/>
3			,00	<input type="checkbox"/>
4			,00	<input type="checkbox"/>
5			,00	<input type="checkbox"/>
6			,00	<input type="checkbox"/>
7			,00	<input type="checkbox"/>
8			,00	<input type="checkbox"/>
9			,00	<input type="checkbox"/>
10			,00	<input type="checkbox"/>
11			,00	<input type="checkbox"/>
12			,00	<input type="checkbox"/>
13			,00	<input type="checkbox"/>
14			,00	<input type="checkbox"/>
15			,00	<input type="checkbox"/>
16			,00	<input type="checkbox"/>
17			,00	<input type="checkbox"/>
18			,00	<input type="checkbox"/>
19			,00	<input type="checkbox"/>
20			,00	<input type="checkbox"/>
21			,00	<input type="checkbox"/>

VAT-UE/A⁽¹⁾ 1/2

POLTAX

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


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

VAT-UE/A₍₁₎

2/2

POLTAX POLA JASNE WYPELNI PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNI URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄC NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPELNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

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

VAT-UE/B  **INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW**

4. Kwartał _____	5. Rok _____	6. Numer załącznika _____
---------------------	-----------------	------------------------------

Formularz może być składany jedynie jako załącznik do formularza VAT-UE.
Wypełnia się tylko w przypadku, gdy liczba kontrahentów (dostawców) przekracza liczbę wierszy przeznaczonych do ich wpisywania w części D formularza VAT-UE.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA
* - dotyczy podmiotów niebędących osobami fizycznymi ** - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

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

8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

B. INFORMACJA O WEWNĄTRZSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW

	Kod kraju a	Numer Identyfikacyjny VAT kontrahenta b	Kwota transakcji w zł c	Transakcje trójstronne d
1	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
2	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
3	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
4	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
5	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
6	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
7	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
8	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
9	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
10	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
11	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
12	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
13	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
14	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
15	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
16	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
17	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
18	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
19	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
20	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>
21	_____	_____	,00	<input type="checkbox"/>

VAT-UE/B₍₁₎ 1/2

POLTAX

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

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