

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PL

2. Nr dokumentu

3. Status

VAT-UE/B

INFORMACJA O WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH  
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 WEWNĄTRZWSPÓLNOTOWYCH NABYCIACH TOWARÓW

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

|    |       |  |     |                          |
|----|-------|--|-----|--------------------------|
| 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"/> |