Oznámenie o udelení, odvolaní alebo vypovedaní plnej moci zahraničnej osoby na zastupovanie daňovým zástupcom podľa §69aa zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov (ďalej „zákon o DPH“)

IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE DAŇOVÉHO ZÁSTUPCU

Osobitné identifikačné číslo pre daň pridelené podľa §69aa zákona o DPH

SK

Názov alebo obchodné meno (ak je daňovým zástupcom právnická osoba)

Meno a priezvisko (ak je daňovým zástupcom fyzická osoba)

Adresa sídla alebo trvalého pobytu

Ulica

Súpisné / orientačné číslo

/

PSČ

Obec

Štát

Číslo telefónu*

Dôvod predloženia oznámenia:

Udelenie plnej moci **(vyznačí sa x)**

Vypovedanie/odvolanie plnej moci **(vyznačí sa x)**

Odňatie osvedčenia o pridelení osobitného identifikačného čísla** **(vyznačí sa x)**

Poučenie

Oznámenie predkladá daňový zástupca podľa §69aa zákona o DPH.
Údaje o udelení, vypovedaní/odvolaní plnej moci zahraničnej osoby sa uvádzajú v prílohe tohto oznámenia.

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné.

Počet príloh

Dátum

. . 2 0

Podpis

*) nepovinný údaj
**) v prípade, ak daňový zástupca žiada o odňatie osvedčenia o pridelení osobitného identifikačného čísla, môže tak urobiť aj prostredníctvom tohto oznámenia

Príloha k oznámeniu zmien v zastupovaní zahraničnej osoby podľa §69aa zákona DPH

ÚDAJE O ZASTÚPENEJ ZAHRANIČNEJ OSOBE

Udelenie plnej moci (vyznačí sa x) ☐

Vypovedanie/odvolanie plnej moci (vyznačí sa x) ☐

Názov alebo obchodné meno zastúpenej zahraničnej osoby

Meno a priezvisko zastúpenej zahraničnej osoby

Adresa sídla alebo trvalého pobytu

Ulica

Súpisné / orientačné číslo /

PSČ

Obec

Štát

Číslo telefónu*

Dátum, kedy bolo udelené plnomocenstvo . . 20

Dátum, kedy bolo vypovedané/odvolané plnomocenstvo . . 20

ÚDAJE O ZASTÚPENEJ ZAHRANIČNEJ OSOBE

Udelenie plnej moci (vyznačí sa x) ☐

Vypovedanie/odvolanie plnej moci (vyznačí sa x) ☐

Názov alebo obchodné meno zastúpenej zahraničnej osoby

Meno a priezvisko zastúpenej zahraničnej osoby

Adresa sídla alebo trvalého pobytu

Ulica

Súpisné / orientačné číslo /

PSČ

Obec

Štát

Číslo telefónu*

Dátum, kedy bolo udelené plnomocenstvo . . 20

Dátum, kedy bolo vypovedané/odvolané plnomocenstvo . . 20

*) nepovinný údaj