

**Załącznik nr 5**  
**do Zarządzenia Nr 119/2016**  
**Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń**  
**z dnia 30 września 2016 roku**

<b>Numer Identyfikacji Podatkowej</b>

**Informacja podsumowująca, dotycząca transakcji, dla których podatnikiem jest nabywca**

<b>Miesiąc</b>	<b>Rok</b>

<b>Podmiot, do którego adresowana jest informacja</b>	<b>Cel złożenia formularza</b>	
Urząd Miasta i Gminy Krzywiń	złożenie Informacji <input type="checkbox"/>	korekta Informacji <input type="checkbox"/>

<b>Nazwa jednostki</b>

**Informacja o dostawach towarów, do których ma zastosowanie art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 177 poz. 1054 ze zmianami [dalej: Ustawa] – odwrotne obciążenie**

Lp.	Nastąpiła zmiana danych	Nazwa lub nazwisko i imię nabywcy	NIP nabywcy	Łączna wartość transakcji (bez zaokrąglania)
1	TAK <input type="checkbox"/>			
2	TAK <input type="checkbox"/>			
3	TAK <input type="checkbox"/>			
4	TAK <input type="checkbox"/>			
5	TAK <input type="checkbox"/>			
6	TAK <input type="checkbox"/>			
7	TAK <input type="checkbox"/>			
8	TAK <input type="checkbox"/>			
9	TAK <input type="checkbox"/>			
10	TAK <input type="checkbox"/>			
<b>RAZEM:</b>				

**Informacja o świadczonych usługach, do których ma zastosowanie art. 17 ust. 1 pkt 8 Ustawy – odwrotne obciążenie**

Lp.	Nastąpiła zmiana danych	Nazwa lub nazwisko i imię nabywcy	NIP nabywcy	Łączna wartość transakcji (bez zaokrąglania)
1	TAK <input type="checkbox"/>			
2	TAK <input type="checkbox"/>			
3	TAK <input type="checkbox"/>			
4	TAK <input type="checkbox"/>			
5	TAK <input type="checkbox"/>			
6	TAK <input type="checkbox"/>			
7	TAK <input type="checkbox"/>			
8	TAK <input type="checkbox"/>			
9	TAK <input type="checkbox"/>			
10	TAK <input type="checkbox"/>			
<b>RAZEM:</b>				

## OŚWIADCZENIA

Podpisując niniejszą Informację zaświadczam, że informacje w niej wskazane są kompletne, poprawne i zgodne z rzeczywistością. Oświadczam również, że są mi znane przepisy Kodeksu Karnego Skarbowego o odpowiedzialności za podanie błędnych danych lub danych niezgodnych z rzeczywistością.

Data \_\_\_\_\_

Imię	Nazwisko	Podpis
Imię	Nazwisko	Podpis