

# Punkt 1 – Formularz dla zagranicznego podmiotu gospodarczego zarejestrowanego w Norwegii (NUF)

Do rejestracji w Centralnym rejestrze osób prawnych, Rejestrze podmiotów gospodarczych, Rejestrze płatników VAT, Rejestrze Aa NAV, Centralnym rejestrze przedsiębiorstw, Rejestrze statystycznym Norwegii oraz Rejestrze danych płatników podatku CIT

## 1. Osoba zgłaszająca/osoba odpowiedzialna za wniesienie opłaty

Osobę zgłaszającą uznaje się za adresata informacji zwrotnych w sprawie i to na nią zostanie wystawiona faktura, kiedy podmiot zostanie wpisany do Rejestru podmiotów gospodarczych.

Imię i nazwisko/nazwa firmy		Numer klienta Centrum rejestracji Brønnøysund	
Skrytka pocztowa, ulica, numer domu lub miejscowość		Numer telefonu	Numer faksu
Kod pocztowy	Okręg pocztowy	Nr referencyjny sprawy/uwaga dla osoby zgłaszającej	

## 2. Zgłoszenie dotyczy

- 2.1 Podmiotu nie rejestrowanego wcześniej (podmiotu bez własnego numeru organizacji)
  2.2 Zmian/nowych informacji (wypełnić wyłącznie pola związane ze zmianą)
  2.3 Wykreślenia podmiotu

## 3. Rejestracja w Norwegii

		Zaznaczyć: Tak Nie	
3.1	Czy podmiot podlega rejestracji w Rejestrze podmiotów gospodarczych? Rejestracja podlega opłacie.		Patrz wytyczne dotyczące obowiązków /prawa rejestracji w Rejestrze podmiotów gospodarczych.
3.2	Czy dochody z działalności gospodarczej są objęte przepisami o podatku VAT?		Jeżeli tak, należy złożyć punkt 2 formularza w przypadku, gdy osiągnięto niższy pułap. Patrz odrębne wytyczne odnośnie punktu 2.
3.3	Czy podmiot zatrudnia lub zamierza zatrudnić pracowników?		Jeżeli tak, otrzymają Państwo dalsze informacje.
3.4	Czy podmiot aktualnie wypłaca lub zamierza wypłacać wynagrodzenie osobom nie będącym pracownikami, objętym podatkiem dochodowym na mocy punktu 23 - 2 Ustawy o ubezpieczeniu zdrowotnym?		
3.5	Czy podmiot prowadzi lub zamierza prowadzić działalność gospodarczą w kilku lokalizacjach na terytorium Norwegii?		

## Informacje o podmiocie gospodarczym w kraju pochodzenia

### 4. Imię i nazwisko/nazwa firmy w kraju pochodzenia

4.1	Pełna nazwa podmiotu/nazwa firmy	Nr organizacji w Norwegii (wypełnić, jeżeli przyznany)
4.2	Nowe imię i nazwisko/nazwa firmy (jeżeli zmieniane)	Wyłącznie do użytku wewnętrznego Centrum rejestracji Brønnøysund

### 5. Adres siedziby w kraju pochodzenia

(adres prowadzenia działalności/biura)

Ulica, numer domu lub miejscowość			
Kod pocztowy i okręg pocztowy		Kraj	
Numer telefonu	Numer faksu	Numer telefonu komórkowego	Stron internetowa

### 6. Adres do doręczeń w kraju pochodzenia

Skrytka pocztowa, ulica, numer domu lub miejscowość		Adres e-mail
Kod pocztowy i okręg pocztowy		Kraj

### 7. Utworzenie podmiotu

Podać datę utworzenia podmiotu		Data	Rok	8. Obowiązująca umowa spółki		Data	Rok
				Należy wypełnić jedynie wówczas, gdy podmiot ma zostać lub jest zarejestrowany w Rejestrze podmiotów gospodarczych			

Aby zmniejszyć liczbę formularzy, które muszą wypełniać podmioty gospodarcze, inne organy państwowe uprawnione do zbierania tożsamyh informacji mogą w całości bądź w części wykorzystać informacje podane w niniejszym formularzu na mocy punktów 5 i 6 Ustawy dotyczącej Rejestru obowiązku raportowania przedsiębiorstw. Informacje dotyczące koordynacji informacji można uzyskać w Rejestrze obowiązku raportowania przedsiębiorstw lub Centralnym rejestrze osób prawnych pod numerem telefonu: +47 75 00 75 00.

## 9. Kapitał zakładowy w spółce z ograniczoną odpowiedzialnością

(Wypełnić jedynie wówczas, gdy podmiot jest spółką z ograniczoną odpowiedzialnością i ma zostać wpisany do Rejestru podmiotów gospodarczych)

Kapitał zakładowy podmiotu

Wpłacony kapitał zakładowy

## 10. Rodzaj podmiotu w kraju pochodzenia

(Podać oficjalne określenie rodzaju podmiotu (formę organizacyjną) w kraju pochodzenia i zaznaczyć odpowiednie pole dla rodzaju odpowiedzialności)

Rodzaj podmiotu (forma organizacyjna)

Odpowiedzialność ograniczona

Odpowiedzialność nieograniczona

Odpowiedzialność solidarna

Firma jednoosobowa

## 11. Rejestracja w kraju pochodzenia (Podać nazwę i adres rejestru, do którego wpisany jest podmiot)

11.1 Nazwa

Adres

Kraj

11.2 Podać numer rejestracyjny podmiotu/numer identyfikacyjny w kraju pochodzenia

## 12. Własność

Zaznaczyć: Tak Nie

Czy podmiot w pełni należy do obywateli Norwegii lub norweskich podmiotów gospodarczych?

## 13. Działalność gospodarcza

Zaznaczyć: Tak Nie

Czy podmiot prowadzi działalność wyłącznie na terytorium Norwegii?

## 14. Właściciel, zarząd, wspólnicy i inne informacje dotyczące kraju pochodzenia (dołączyć dokument, patrz wytyczne)

Podać **nazwę** właściciela, **adres** i **krajowy numer identyfikacyjny / numer D (11 cyfr)**. Patrz wytyczne. **Dotyczy wyłącznie firm jednoosobowych.**

Podać **skład zarządu** i/lub **wspólników** o nieograniczonej odpowiedzialności, w tym nazwiska, adresy i **daty urodzenia**.

Podmioty gospodarcze o odpowiedzialności solidarnej muszą podać rozkład odpowiedzialności w procentach lub wartościach ułamkowych.

W polu przeznaczonym na informacje szczególne **należy** wpisać wszelkie dodatkowe informacje związane z powołaniem zarządu.

**W przypadku nowej rejestracji lub zmian w składzie zarządu, wspólników oraz innych informacji należy podać wszystkich członków.**

Właściciel	Prezes zarządu	Wiceprezes zarządu	Członek zarządu	Zastępca członka zarządu	Wspólnik	Udział odpowiedzialności	Informacje szczególne
------------	----------------	--------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------------------

Zaznaczyć kolumnę odpowiadającą danej roli

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)/nr organizacji

Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Adres

Kod pocztowy i okręg pocztowy

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)/nr organizacji

Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Adres

Kod pocztowy i okręg pocztowy

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)/nr organizacji

Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Adres

Kod pocztowy i okręg pocztowy

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)/nr organizacji

Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Adres

Kod pocztowy i okręg pocztowy

Inne uwagi

Jeżeli ilość miejsca w polu jest niewystarczająca, można sporządzić odrębny załącznik.

## 15. Inne uwagi/informacje z kraju pochodzenia

Tutaj można podać informacje dotyczące rozwiązania, wszczęcia postępowania upadłościowego, układu z wierzycielami lub podobnych postępowań dotyczących podmiotu.

## Informacje na temat działalności podmiotu w Norwegii

### 16. Nazwa w Norwegii

16.1 Pełna nazwa podmiotu/nazwa firmy

16.2 Nowa nazwa/nazwa firmy (jeżeli zmieniania)

### 17. Adres w Norwegii (adres prowadzenia działalności/biura)

Podmiot nie posiada siedziby w Norwegii. (Patrz Pole 19.)

Ulica, numer domu lub miejscowość

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

Gmina

Numer telefonu

Numer faksu

Numer telefonu komórkowego

Strona internetowa

### 18. Adres do doręczeń w Norwegii

Skrytka pocztowa, ulica, numer domu lub miejscowość

Adres e-mail

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

Gmina

### 19. Przedstawicielstwo na terytorium Norwegii

Jeżeli podmiot jest zarejestrowany jako płatnik VAT i nie posiada własnej siedziby w Norwegii, **musi** podać nazwę przedstawiciela na terytorium Norwegii. Jeżeli przedstawiciel jest osobą prawną, w Polu 20 należy podać także nazwisko osoby do kontaktu.

Nr organizacji/Krajowy nr identyfikacyjny (11 cyfr)

Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

Adres

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

Potwierdzam, że przyjąłem/przyjęłam funkcję przedstawiciela na terytorium Norwegii (podpis). Potwierdzenie można złożyć także w postaci odrębnego oświadczenia przedstawiciela na terytorium Norwegii.

### 20. Dyrektor naczelny, osoba do kontaktu lub dyrektor biznesowy

Jeżeli podmiot nie posiada dyrektora naczelnego lub dyrektora biznesowego, wpisać nazwisko osoby do kontaktu.

Jeżeli dyrektor biznesowy jest osobą prawną, należy podać także nazwisko osoby do kontaktu dla tego podmiotu.

Obywatele innych krajów nie posiadający norweskiego numeru identyfikacyjnego muszą wystąpić o przyznanie/podać numer D. Patrzy wytyczne.

Dyrektor naczelny

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)

Imię i nazwisko (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

Adres

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

Osoba do kontaktu

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)

Imię i nazwisko (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

Adres

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

Dyrektor biznesowy

Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr)

Imię i nazwisko (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)

Adres

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

## 21. Rodzaj działalności gospodarczej/handlowej

Podać możliwie jak najbardziej dokładny opis rodzaju działalności gospodarczej/handlowej prowadzonej przez podmiot. Jeżeli podmiot prowadzi działalność w kilku dziedzinach, należy je podać wg znaczenia, np. według wysokości dochodów/siły roboczej.

	W przypadku powiadomienia o zmianach w działalności gospodarczej/handlowej, podać datę, kiedy zmiana ta weszła w życie.	
	Data	Rok

## 22. Podpis (dołączyć dokumenty)

**Proszę pamiętać, że upoważnienie do składania podpisu w imieniu podmiotu nie może ograniczać się wyłącznie do działalności gospodarczej w Norwegii**

Podpis stanowi upoważnienie do działania i składania podpisów w imieniu podmiotu w sprawach gospodarczych. Jeżeli osobę(y) fizyczne lub podmiot umocowano do składania podpisów w imieniu podmiotu gospodarczego, należy podać nazwisko, adres, krajowy numer identyfikacyjny/numer D (11 cyfr) lub numer organizacji. Jeżeli do składania podpisów w imieniu podmiotu uprawnionych jest kilka osób fizycznych lub podmiotów, należy wskazać, czy te prawa przysługują im łącznie czy indywidualnie. W rejestrze nie można wprowadzać innych ograniczeń. W przypadku późniejszej zmiany należy wskazać wszystkie osoby lub podmioty umocowane do składania podpisów.

--

## 23. Pełnomocnictwo (dołączyć dokumenty)

**Proszę pamiętać, że pełnomocnictwo nie może ograniczać się wyłącznie do działalności gospodarczej w Norwegii**

Jeżeli pełnomocnictwa udzielono osobom fizycznym, należy podać nazwisko, adres, krajowy numer identyfikacyjny/numer D (11 cyfr) lub numer organizacji. Jeżeli pełnomocnictwa udzielono kilku osobom fizycznym lub podmiotom, należy wskazać, czy te prawa przysługują im łącznie czy indywidualnie. W rejestrze nie można wprowadzać innych ograniczeń. W przypadku późniejszej zmiany należy wskazać wszystkie umocowane osoby lub podmioty.

--

**24. Audytor** (musi być zatwierdzony przez norweskie Organy Nadzoru Finansowego)

Nr organizacji				Nazwa/nazwa firmy			
Adres				Kod pocztowy		Okręg pocztowy	
Niniejszym potwierdzam, że przyjąłem/przyjęłam stanowisko audytora (podpis). Potwierdzenie można złożyć także w odrębnym oświadczeniu.							

**25. Księgowy** (musi być zatwierdzony przez norweskie Organy Nadzoru Finansowego)

Nr organizacji				Nazwa/nazwa firmy			
Adres				Kod pocztowy		Okręg pocztowy	
Niniejszym potwierdzam, że przyjąłem/przyjęłam stanowisko księgowego (podpis). Potwierdzenie można złożyć także w odrębnym oświadczeniu.							

**26. Zarząd w Norwegii** (dołączyć dokumenty, patrz wytyczne)

W tym miejscu należy podać odrębny zarząd dla podmiotu w Norwegii. Obywatele innych krajów nie posiadający norweskiego numeru identyfikacyjnego muszą wystąpić o przyznanie/podać numer D (11 cyfr). Patrz wytyczne.

W przypadku podmiotów, gdzie w zarządzie reprezentowani są przedstawiciele pracowników, należy za pomocą litery „D” w polu przeznaczonym na informacje szczególne oznaczyć członków zarządu wybranych przez pracowników.

		Prezes zarządu	Wiceprezes zarządu	Członek zarządu	Zastępca członka zarządu	Obserwator	Informacje szczególne
<b>W przypadku nowej rejestracji lub zmian w składzie zarządu należy podać wszystkich członków</b>		<b>Zaznaczyć kolumnę odpowiadającą danej roli</b>					
Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr) /nr organizacji	Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)						
Adres		Kod pocztowy i okręg pocztowy					
Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr) /nr organizacji	Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)						
Adres		Kod pocztowy i okręg pocztowy					
Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr) /nr organizacji	Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)						
Adres		Kod pocztowy i okręg pocztowy					
Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr) /nr organizacji	Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)						
Adres		Kod pocztowy i okręg pocztowy					
Krajowy nr identyfikacyjny/nr D (11 cyfr) /nr organizacji	Imię i nazwisko/nazwa firmy (osoby fizyczne podają imię i nazwisko w następujący sposób: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko)						
Adres		Kod pocztowy i okręg pocztowy					
Inne uwagi							

Jeżeli ilość miejsca w polu jest niewystarczająca, można sporządzić odrębny załącznik.

## 27. Inne uwagi/informacje

W tym polu można umieścić informacje o dobrowolnej rezygnacji lub wykreśleniu z Rejestru podmiotów gospodarczych.

## 28. Wnioskowany rodzaj języka pisanego

Bokmål (jeden z dwóch pisemnych standardów języka norweskiego)

Nynorsk (drugi z dwóch pisemnych standardów języka norweskiego)

## 29. Podpisy

Niniejsze zgłoszenie wymaga podpisu zarządu, osoby upoważnionej do składania podpisu w imieniu podmiotu, dyrektora naczelnego, dyrektora biznesowego lub osoby do kontaktu wpisanej w Centralnym rejestrze podmiotów prawnych.

Zgłoszenie do Rejestru podmiotów gospodarczych wymaga podpisu osoby upoważnionej do składania podpisów w imieniu podmiotu lub osoby zobowiązanej do złożenia powiadomienia. Osoby zobowiązane do złożenia powiadomienia to członkowie zarządu podmiotu norweskiego. Jeżeli taki zarząd nie istnieje, zgłoszenie podpisuje dyrektor naczelnny podmiotu norweskiego.

Niniejszym potwierdzamy, że złożone informacje są poprawne.

Data

Rok

Podpis(y)

Powtórzyć drukowanymi literami

**Proszę sprawdzić, czy dołączono wszystkie wymagane załączniki.  
Wykaz wymaganych załączników znajduje się w wytycznych.**

Centrum rejestracji Brønnøysund  
Centralny rejestr osób prawnych  
Skrytka poczt. 900  
8910 Brønnøysund

[www.brreg.no](http://www.brreg.no)  
[firmapost@brreg.no](mailto:firmapost@brreg.no)

Rejestracja elektroniczna:  
[www.altinn.no](http://www.altinn.no)

Pełen przegląd formularzy z odpowiadającymi im wytycznymi:  
<http://www.brreg.no/blanketter/blankettoversikt.html>

# Formularz powiadomienia Rejestru

## Punkt 2 – Dodatek do Rejestru płatników VAT (Rejestr VAT)

Niniejszy formularz wypełniają podmioty zobowiązane do rejestracji w Rejestrze VAT. Zgłoszenie należy złożyć, kiedy obroty oraz potrącenia od dochodów uzyskanych ze sprzedaży towarów i usług, objęte Ustawą o podatku VAT, przekroczą określony limit. Niniejszy formularz należy wypełnić także w przypadku wcześniejszej rejestracji, rejestracji dobrowolnej oraz w razie zakończenia, zamknięcia lub sprzedaży podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą lub handlową, który zobowiązany jest do płacenia podatku VAT. Zgłoszenie należy złożyć w Urzędzie Skarbowym lub Centralnym rejestrze osób prawnych.

**UWAGA! Punktu 2 nie trzeba składać do czasu, gdy obroty itp. nie przekroczą określonego limitu.**

### 1. Nazwa/nazwa firmy

Podać numer organizacji, jeżeli taki numer został nadany przez Centralny rejestr osób prawnych. (Jeżeli nie nadano numeru organizacji, należy wypełnić także Punkt 1 formularza)

Nazwa/nazwa firmy	Numer organizacji
Numer telefonu (do użytku wyłącznie przez Urząd Skarbowy)	

### 2. Zgłoszenie działalności gospodarczej objętej Ustawą o podatku VAT (składane po przekroczeniu określonego limitu)

<input type="checkbox"/> Rozpoczęcie działalności gospodarczej objętej Ustawą o podatku VAT	<input type="checkbox"/> Zakończenie działalności gospodarczej objętej Ustawą o podatku VAT	Wypełnić Pole 9
<input type="checkbox"/> Zmiana. Wypełnić zmieniane pola	<input type="checkbox"/> Ponowne rozpoczęcie prowadzonej wcześniej działalności gospodarczej	Poprzedni numer organizacji
<input type="checkbox"/> Nabycie/przejęcie działającego podmiotu gospodarczego	<input type="checkbox"/> Sprzedaż/przeniesienie podmiotu gospodarczego	Wypełnić Pole 8
Obowiązuje od: (Pole obowiązkowe)	Data	Rok

### 3. Informacje o obrotach (dołączyć kopie faktur/dokumentację)

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy osiągnięte przez firmę dochody (wartość sprzedaży) ze sprzedaży towarów/usług, wraz z potrąceniami na poczet podatku VAT, przekroczyły 50 000 NOK? (W przypadku instytucji i organizacji dobroczynnych obowiązuje wyższy limit 140 000 NOK.)

<input type="checkbox"/> Tak, 50 000 NOK	<input type="checkbox"/> Tak, 140 000 NOK	Od: Data	Rok	<input type="checkbox"/> Wniosek o wsteczne rozliczenie podatku VAT
Przewidywany obrót zwolniony i potrącenia w pierwszym roku:				
<input type="checkbox"/> Eksport i obrót poza geograficznym obszarem VAT	NOK	<input type="checkbox"/> Inne zwolnienia, Punkt 6-5 do 6-20 Ustawy o podatku VAT	NOK	
<input type="checkbox"/> Publikacje	NOK			
<input type="checkbox"/> Przewidywany obrót zwolniony na podstawie Ustawy o podatku VAT w pierwszym roku	NOK	<input type="checkbox"/> Planowane zakupy w pierwszym roku	NOK	
<input type="checkbox"/> Wniosek o rejestrację z wyprzedzeniem, patrz wytyczne	Od: Data	Rok	Dokonane zakupy. Dołączyć kopie faktur	NOK
Kiedy podmiot spodziewa się osiągnąć określony limit?	Data	Rok	Przewidywany roczny obrót/potrącenia, gdzie VAT wymagany jest w pierwszym roku po dniu spodziewanego osiągnięcia określonego limitu	NOK
Kiedy podmiot spodziewa się wypracować zysk?	Data	Rok		

### 4. Rejestracja specjalna

Wniosek o rejestrację:

<input type="checkbox"/> Zgodnie z Punktem 2-2 (2). Część podmiotu gospodarczego posiada odrębność fizyczną i formalną, w tym własne księgi rachunkowe, i pragną Państwo składać deklaracje VAT dla owej odrębnej części przedsiębiorstwa.	<input type="checkbox"/> Zgodnie z Punktem 2-2 (3). Wniosek o wspólną rejestrację dwóch lub większej liczby współpracujących podmiotów.
--	---

### 5. Rejestracja dobrowolna

Pewne rodzaje podmiotów mogą dokonywać dobrowolnej rejestracji w Rejestrze VAT nawet wówczas, gdy podmiot nie jest objęty Ustawą o podatku VAT.

<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie dróg leśnych	<input type="checkbox"/> Dzierżawa	<input type="checkbox"/> Wynajem budynków i obiektów	<input type="checkbox"/> Budowa instalacji wodno-kanalizacyjnych
--	------------------------------------	--	--

Aby zmniejszyć liczbę formularzy, które muszą wypełniać podmioty gospodarcze, inne organy państwowe uprawnione do zbierania tożsamyh informacji mogą w całości bądź w części wykorzystać informacje podane w niniejszym formularzu na mocy punktów 5 i 6 Ustawy dotyczącej Rejestru obowiązkowego raportowania przedsiębiorstw. Informacje dotyczące koordynacji informacji można uzyskać w Rejestrze obowiązkowego raportowania przedsiębiorstw lub Centralnym rejestrze osób prawnych pod numerem telefonu: +47 75 00 75 00, bądź też w Urzędzie Skarbowym pod numerem +47 800 80 000 lub +47 22 07 70 00.

## 6. Numer rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego podmiotu zarejestrowanego do celów podatku VAT. Zostanie on wykorzystany do zwrotu podatku VAT.

Numer rachunku

## 7. Kupno/przejęcie podmiotu gospodarczego objętego Ustawą o podatku VAT

Poprzedni właściciel:

Numer organizacji

Nazwa/nazwa firmy

Adres

Kod pocztowy | Okręg pocztowy

Czy akcje/sprzęt operacyjny /aktywa przejęto bez płacenia podatku VAT?  Tak  Nie

Podać cenę kupna: NOK

## 8. Sprzedaż/przejęcie podmiotu gospodarczego objętego Ustawą o podatku VAT

Nowy właściciel:

Numer organizacji

Nazwa/nazwa firmy

Adres

Kod pocztowy | Okręg pocztowy

Czy akcje/sprzęt operacyjny /aktywa sprzedano/przekazano bez uiszczania opłat?  Tak  Nie

Podać cenę sprzedaży: NOK

## 9. Sprzęt operacyjny/towary w przypadku kończenia działalności gospodarczej zobowiązanej do zapłaty podatku VAT

Wycofane do własnego użytku

Wartość sprzedaży: NOK

VAT wymagany?  Tak, podać okres/rok:  Nie

Nie sprzedane/przekazane

Wartość księgową: NOK

Czy aktywa pozostałe po podmiocie gospodarczym zostaną sprzedane, czy wycofane do własnego użytku po dzisiejszej dacie?  Tak  Nie

Wartość szacunkowa: NOK

## 10. Pytania różne

Forma handlu rybami:

Wyłącznie za pośrednictwem stowarzyszenia sprzedawców

Wyłącznie osobom nie będącym w stowarzyszeniach sprzedawców

Obie opcje

Wspólne połowy własnym sprzętem:

Tak  Nie

Podmiot gospodarczy jest:

Jedynym źródłem dochodu

Głównym źródłem dochodu

Ubocznym źródłem dochodu

Czy podmiot gospodarczy jest prowadzony przez Państwa/na Państwa korzyść?

Tak  Nie

Czy mają Państwo kilku klientów/zleceniodawców? Dołączyć kopie faktur/umów.

Tak  Nie

Czy odpowiadają Państwo przed klientami/zleceniodawcami za prowadzone prace pod względem finansowym i zawodowym?

Tak  Nie

Czy podmiot gospodarczy kierowany jest ze stałej siedziby (biuro/warsztat/inna)?

Tak  Nie

Czy wykorzystują Państwo własny sprzęt (na przykład pojazdy)?

Tak  Nie

Czy do prowadzenia działalności gospodarczej wymagane są jakiegokolwiek szczególne pozwolenia/licencje?

Tak  Nie

## 11. Upoważnienie do podpisywania deklaracji VAT, format papierowy

Należy wypełnić w przypadku, gdy podmiot gospodarczy upoważnił osoby inne niż właściciel do podpisywania deklaracji VAT.

Krajowy nr identyfikacyjny (11 cyfr)

Nazwisko

Wzór podpisu (podpis)

Adres

Kod pocztowy

Okręg pocztowy

Numer telefonu

Formularz deklaracji VAT należy przekazać:

Podmiotowi

Księgowemu

Audytorowi

Proszę zaznaczyć tutaj, jeżeli pragną Państwo składać deklaracje VAT raz w roku (przy rocznych obrotach nie przekraczających 1 000 000 NOK). Zgłoszenia złożone po upływie wyznaczonego terminu nie będą uwzględnione, patrz wytyczne.

Pragniemy składać deklaracje VAT

W formie papierowej

W formie elektronicznej ([www.altinn.no](http://www.altinn.no))

UWAGA: upoważnienie do korzystania z formy elektronicznej można uzyskać na stronie [www.altinn.no](http://www.altinn.no)

## 12. Inne (informacje szczególne – w razie potrzeby proszę załączyć odrębny arkusz)

## 13. Podpis osoby/osób odpowiedzialnych

Data

Podpis

Nazwisko drukowanymi literami

Data

Podpis

Nazwisko drukowanymi literami