

# ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ

Додаток  
до Порядку підтвердження статусу податкового резидента України для уникнення подвійного  
оподаткування відповідно до норм міжнародних договорів  
(пункт 2)

## Заява

### про підтвердження резидентського статусу для уникнення подвійного оподаткування

Найменування контролюючого органу, до якого подається заява

**Головне управління ДПС у Волинській області**

Організаційно-правова форма та найменування для юридичної особи / прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) для фізичних осіб

**ФОП Іванов Іван Іванович**

Податковий номер /  
серія (за наявності) та номер  
паспорта\*

**1231231234**

Місцезнаходження / місце проживання  
**м.Луцьк, вул. Дубнівська, 23**

Громадянство (для фізичних осіб)

**Україна**

Прошу:

1) видати довідку за **2023**\_\_ рік для уникнення подвійного оподаткування між Україною і

(назва країни)

Підстава для визначення статусу резидента України для уникнення подвійного  
оподаткування (необхідне зазначити):

реєстрація в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб -  
підприємців та громадських формувань або в Державному реєстрі фізичних осіб - платників  
податків;

тісні особисті чи економічні зв'язки (центр життєвих інтересів) в Україні;  
має місце постійного проживання в Україні;

перебуває в Україні не менше 183 днів (включно з днями приїзду та від'їзду) протягом  
періоду або періодів податкового року;

інше

2) підтвердити статус податкового резидента України на документах за спеціальною  
формою, затвердженою іноземним компетентним органом

(назва країни)

Форма надання довідки:  електронна;  паперова

\* Серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються  
від прийняття реєстраційного номера **облікової картки платника податків** та офіційно повідомили про це  
відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Керівник (уповноважена особа) /

фізична особа (законний представник)

(підпис)

**Іванов Іван Іванович**

(власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

---