

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika lub podmiotu _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
--	--------------------------	--------------------

ZAW-FA

ZAWIADOMIENIE O NADANIU LUB ODEBRANIU UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA Z KRAJOWEGO SYSTEMU E-FAKTUR

4. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy⁽¹⁾
_____/____/____

Podstawa prawna: § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2021 r. w sprawie korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur (Dz. U. poz. 2481).
 Składający: Podatnicy i podmioty nadający lub odbierający osobie fizycznej uprawnienia do korzystania z Krajowego Systemu e-Faktur.
 Miejsce składania: Właściwy naczelnik urzędu skarbowego.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA

5. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. nadanie uprawnień⁽²⁾ ☐ 2. odebranie uprawnień ☐ 3. zgłoszenie danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny podatnika⁽³⁾

B. DANE PODATNIKA LUB PODMIOTU, KTÓRY NADAJE LUB ODBIERA UPRAWNIENIA DO KORZYSTANIA Z KRAJOWEGO SYSTEMU E-FAKTUR

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. podmiot niebędący osobą fizyczną ☐ 2. organ egzekucyjny⁽⁴⁾ ☐ 3. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

B.2. ADRES SIEDZIBY * / ZAMIESZKANIA **

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

B.3. DANE KONTAKTOWE

18. Telefon

19. E-mail⁽⁵⁾

C. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z KRAJOWEGO SYSTEMU E-FAKTUR

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

20. Rodzaj identyfikatora podatkowego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. NIP ☐ 2. PESEL ☐ 3. Brak identyfikatora⁽⁶⁾

21. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL

22. Nazwisko

23. Pierwsze imię

24. Data urodzenia⁽⁶⁾
____/____/____

25. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość⁽⁶⁾

26. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość⁽⁶⁾

27. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 25⁽⁶⁾

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

28. Kraj

29. Województwo

30. Powiat

31. Gmina

32. Ulica

33. Nr domu

34. Nr lokalu

35. Miejscowość

36. Kod pocztowy

