

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika lub podmiotu PODAJ NIP	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 egzemplarzy¹⁾

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.

5. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego

WPISZ WŁAŚCIWY URZĄD SKARBOWY

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. nadanie uprawnień²⁾ 2. odebranie uprawnień 3. zgłoszenie danych unikalnych identyfikujących kwalifikowany podpis elektroniczny podatnika³⁾

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 egzekucyjny⁴⁾ 3. osoba fizyczna

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

UZUPEŁNIJ DANE FIRMY

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

UZUPEŁNIJ DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTACJI FIRMY (TYLKO JEDNEJ OSOBY!)

20. Rodzaj identyfikatora podatkowego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. NIP 2. PESEL 3. Brak identyfikatora⁶⁾

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	

