**Formular Ust.-P3**

**ANTRAG FÜR DIE ERTEILUNG DER MEHRWERTSTEUER-**

**IDENTIFIKATIONSNUMMER**

# Allgemeine Angaben

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01  | Steuernummer in Slowenien  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 02  | MwSt-Identifikationsnummer des Stammunternehmens  |   |
| 03  | Firma des Stammunternehmens  |   |
| 04  | Sitz des Stammunternehmens  |   |
| 05  | Name der Niederlassung  |   |
| 06  | Adresse der Filiale  |   |
|  07  | Telefonnummer Faxnummer E-Mail-Adresse  |   |
|   |
|   |
|  08  | Kontonummern bei Banken und Sparkassen  |   |
|   |
|   |
| 09  | Vor- und Nachname der verantwortlichen Person  |   |
| 10  | Vor- und Nachname der Kontaktperson  |   |

# Tätigkeit

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11  | Chiffre und Tätigkeit, die in Slowenien ausgeübt wird  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| 12  | Datum des voraussichtlichen Beginns der Identifizierung für Mehrwertsteuer  |    |
| 13  | Datum des voraussichtlichen Endes der Identifizierung für Mehrwertsteuer  |   |

# Angaben über den Steuervertreter\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14  | Name bzw. Firma des Steuervertreters  |   |
| 15  | MwSt-Identifikationsnummer des Steuervertreters  |   |
| 16  | Sitz bzw. ständiger Wohnsitz des Steuervertreters  |   |
| 17  | Zeitraum der Gültigkeit der Vollmacht über Vertretung in der Anlage)  |   |
| 18  | Vor- und Nachname der verantwortlichen Person  |   |
| Steuernummer der verantwortlichen Person  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   19  | Vor- und Nachname der Kontaktperson  |   |
| Steuernummer der Kontaktperson  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Telefonnummer der Kontaktperson  |   |

\* Wird von dem Steuerpflichtigen mit dem Sitz in Slowenien ausgefüllt, der Warenlieferungen und/oder Dienstleistungen in Slowenien betreibet oder der nach den Verfahren 42 oder 63 Warenimport in Slowenien betreibt und einen Steuervertreter ernennt.

# Andere Angaben entsprechend kennzeichnen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20  | Zollverfahren 42 oder 63  |   |   |
| 21  | Beweise aus dem Artikel 129, Absatz 4 des Reglements sind anliegend.  |   |
| 22  | Sonderregelung - grenzüberschreitender gelegentlicher StraßenPersonenverkehr (Belege in der Anlage beigelegt)  |   |
| 23  | Freiwillige Aufnahme nach Artikel 30.f, Absatz 6 des slowenischen Mehrwertsteuergesetzes (ZDDV-1)  |   |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Unterschrift des Steuerpflichtigen:

In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_