**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_