

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny. Please read the instructions before fillinf in the required details.

A. ODDÍL (SECTION A)

Pořadové číslo strany / Celkový počet stran
Sequential Number / Total number of pages /

Finančnímu úřadu v, ve, pro
Local Tax Office in

Daňové identifikační číslo
Tax identification number

otisk prezentačního razítka finančního úřadu
(box for official stamp of local tax office)

SOUHRNNÉ HLÁŠENÍ k dani z přidané hodnoty

podle § 102 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty

(RECAPITULATIVE STATEMENT to Value Added Tax according to Article 102 under Act of Value Added Tax No. 235/2004 Coll.)

za kalendářní čtvrtletí (Calendar Quarter) rok (Year)

Právnícká osoba (Legal Entity):
Obchodní jméno (Trade Name):

Fyzická osoba (Natural person):
Příjmení (Surname)

Jméno (First Name)

Titul (Titl.)

Trvalé bydliště fyzické nebo sídlo právnické osoby (Home Adress of Natural person or Residence of legal Entity):

Obec (City, Town, Vilage)

PSC (Postal Code)

Ulice, část obce (číslo popisné / číslem orientačním) (Street, Municipality)

Stát (Country)

B. ODDÍL (SECTION B)

Číslo řádku (Line number)	Kód země (Country code)	DIČ pořizivatele zboží (Customer's VAT number)	Kód plnění (Supplies code)	Počet plnění (Number of supplies)	Celková hodnota plnění v Kč (Total value of supplies in CZK)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Kontrolní součet řádků 1-20 (Control sum of lines 1-20):					

Číslo řádku (Line number)	Kód země (Country code)	DIČ pořizivatele zboží (Customer's VAT number)	Kód plnění (Supplies code)	Počet plnění (Number of supplies)	Celková hodnota plnění v Kč (Total value of supplies in CZK)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Kontrolní součet řádků 1-20 (Control sum of lines 1-20):					

C. ODDÍL (SECTION C)

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO SOUHRNNÉM HLÁŠENÍ
 JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.**

I DECLARE, THAT ALL FILLED INFORMATION IN THIS RECAPITULATIVES STATEMENT ARE TRUETHFULAND COMPLATE.

Osoba oprávněná k podpisu za daňový subjekt (Authorized Person):

Příjmení (Surname)

Jméno (First Name)

**U právnické osoby: postavení vzhledem k právnické osobě
 In Case of Legal Entity: Statutory Authorizazion for Dealings (Acts)**

Datum Date	Otisk razítka Stamp	Podpis Signature	Telefon Phone

Hlášení sestavil
Filled by

Záznamy finančního úřadu:
Notes of local tax office:

Podpis oprávněného pracovníka správce daně
 Signature of Competent Tax Administrator