**Заявка на заключение договора на оказание услуг по возврату НДС иностранным лицам**

### Просим заключить договор на оказание услуг по возврату налога на добавленную стоимость иностранным физическим лицам. Для возможности заключения договора направляем наши реквизиты и перечень торговых объектов, в которых будет установлена система Tax Free.

Подписанная заявка отправляется по почте на адрес: 220116 г. Минск, пр-т. Дзержинского 104А, офис 11.4. И дублируется на адрес электронной почты: [taxfree@declarant.by](mailto:taxfree@declarant.by)

**Реквизиты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование организации |  | |
| Сокращенное наименование организации |  | |
| Юридический адрес |  | |
| Почтовый адрес |  | |
| Номер телефона/факса в международном формате |  | |
| УНП |  | |
| ОКПО |  | |
| Банковские реквизиты (р/с, наименование банка, адрес банка, код БИК) |  | |
| Уполномоченное лицо для подписи договора | ФИО |  |
| Должность |  |
| На основании чего действует |  |
| Контактное лицо (ФИО, номер телефона) |  | |
| E-mail |  | |
| Сайт (при наличии) |  | |

**Перечень торговых объектов, в которых будет установлена система Tax Free**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Реквизиты на русском языке | Наименование торгового объекта |  |
| Адрес, Телефон |  |
| ФИО, Телефон Ответственного лица |  |
| Реквизиты на английском языке | Наименование торгового объекта |  |
| Адрес |  |
| 2 | Реквизиты на русском языке | Наименование торгового объекта |  |
| Адрес, Телефон |  |
| ФИО, Телефон Ответственного лица |  |
| Реквизиты на английском языке | Наименование торгового объекта |  |
| Адрес |  |
| 3 | Реквизиты на русском языке | Наименование торгового объекта |  |
| Адрес, Телефон |  |
| ФИО, Телефон Ответственного лица |  |
| Реквизиты на английском языке | Наименование торгового объекта |  |
| Адрес |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного лица) (ФИО)

**М.П**