

MAG-TAXZWROT PODATKU
Z IRLANDII

FORMULARZ



Załącznik nr 1 do Umowy zawartej w dniu w

DANE KLIENTA:

		ROK ROZLICZENIA			
IMIONA I NAZWISKO			E-MAIL		
			- podanie kontaktowego adresu e-mail jest bezwzględnie wymagane		
PESEL		DATA URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ULICA	NR DOMU I MIESZKANIA	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
TEL. KONTAKTOWY		NARODOWOŚĆ		OBYWATELSTWO	

POBYT W IRLANDII:

PRZYJAZD DO IRLANDII		WYJAZD Z IRLANDII	
PERSONAL PUBLIC SERVICE NUMBER			
CZY OTRZYMYWAŁEŚ ŚWIADCZENIA SOCJALNE W IRLANDII? (jeżeli tak to podaj ich nazwę oraz kwotę)			
CZY KIEDYKOLWIEK ODZYSKIWAŁEŚ PODATEK Z IRLANDII? (Jeżeli tak, to prosimy o podanie lat rozliczonych)			
CZY POSIADASZ DOSTĘP DO KONTA PODATNIKA NA STRONIE REVENUE?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

ZWROT PODATKU:

CZEKIEM NA ADRES	PRZELEWEM NA KONTO W IRLANDII LUB POLSCE - konto musi być prowadzone na nazwisko podatnika - prosimy o podanie dokładnych numerów konta		
	NAZWA BANKU	ADRES ODDZIAŁU	
	NR KONTA POLSKIEGO		
SORT CODE (dla konta irlandzkiego)		SWIFT	

PRACODAWCA 1:

NAZWA		ADRES	
POCZĄTEK PRACY		KONIEC PRACY	

PRACODAWCA 2:

NAZWA		ADRES	
POCZĄTEK PRACY		KONIEC PRACY	

Kwota zwrotu	Kwota i waluta prowizji (netto / brutto)	Forma i data zapłaty prowizji
Wypełnia pracownik MAG-TAX (lub partner)		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy zlecenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Doradztwo Finansowe Mag-Tax Agnieszka Mikulska, ul. Sterlinga 16/18 90-217 Łódź.

Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć kopię dowodu osobistego na wezwanie urzędu na własny koszt, pod rygorem wstrzymania procedury rozliczeniowej.

W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?

google facebook z plakatu z ulotki z radia od znajomych / rodziny z innego źródła (jakiego?

Zleceniodawca

.....

UPOWAŻNIENIE OSOBY TRZECIEJ:

Ja niżej podpisana/y upoważniamPESEL..... do złożenia w moim imieniu dokumentów związanych z usługą zwrotu podatku z Irlandii w biurze Mag-Tax z siedzibą przy ul. Sterlinga 16/18, 90-217 Łódź lub w biurach współpracujących z firmą Mag-Tax oraz do otrzymywania informacji w w/w sprawie osobiście, drogą telefoniczną lub mailową.

.....

(data, miejscowość i podpis upoważniającego)