



St. Kitts and Nevis Inland Revenue Department

VAT Application for Registration Supplementary Form

Form
VAT 001a

Registration details of the Sole Trader, Directors, Partners, Joint Ventures or members of a company

Social Security Number/Taxpayer Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full Name

Home Address

Telephone Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

Social Security Number/Taxpayer Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full Name

Home Address

Telephone Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

Social Security Number/Taxpayer Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full Name

Home Address

Telephone Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

Social Security Number/Taxpayer Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full Name

Home Address

Telephone Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

Declaration

I declare that the information given on this application form is, to the best of my knowledge, true, correct and complete, and that I have the authority to make this disclosure of the information provided.

Full Name

Signature and
date

DD/MM/YYYY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Title