

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ОБЛАГАЕМОГО СУБЪЕКТА НА ПРИСВОЕНИЕ СЕРИЙ И НОМЕРОВ СЧЕТОВ-ФАКТУР НДС**

**РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБЛАГАЕМОМ СУБЪЕКТЕ**

102	ИНН	<input type="text"/>
103	ФИО/Наименование облагаемого субъекта	<input type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>
Фактическое местонахождение:		
112	Почтовый индекс	<input type="text"/>
113	Область, город, район, село	<input type="text"/>
114	Ул/мкр, № дома, офиса, квартиры	<input type="text"/>
115	Контактные телефоны	<input type="text"/>
116	Адрес электронной почты	<input type="text"/>
122	Дата вступления в силу регистрации по НДС	<input type="text"/>
Последний налоговый период, за который облагаемым субъектом представлен отчет по НДС:		
201	с	<input type="text"/>
202	по	<input type="text"/>

**РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**В соответствии со статьей 282 Налогового кодекса Кыргызской Республики и Порядком присвоения серий и номеров счетов – фактурам НДС просим (прошу) присвоить серии и номера счетам-фактурам НДС**

130	в количестве	<input type="text"/>	номеров
131	при среднемесечном потреблении	<input type="text"/>	номеров

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

ДОГОВОР (КОНТРАКТ) НА	<input type="text"/>	ЛИСТАХ
СВЕДЕНИЯ О ВЫПИСАННЫХ (ОФОРМЛЕННЫХ) СЧЕТАХ-ФАКТУРАХ НДС ПО ОБЛАГАЕМЫМ ПОСТАВКАМ (NDS ST1-004) НА	<input type="text"/>	ЛИСТАХ
ДРУГИЕ ДОКУМЕНТЫ НА	<input type="text"/>	ЛИСТАХ

*Примечание незаполненные ячейки отметить знаком «X»*

**Мы (я) обязуемся (обязуюсь) в соответствии с законодательством Кыргызской Республики представлять отчетность по НДС и несем (несу) ответственность за достоверность и полноту сведений, приведенных в данном Заявлении**

297	<input type="text"/>	М.П.
	(фамилия / имя)	
	отчество облагаемого субъекта/должностного лица / (подпись)	

300	Дата Заявления	<input type="text"/>
-----	----------------	----------------------

**РАЗДЕЛ IV. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА**

900	Входящий номер Заявления	<input type="text"/>
901	Время и дата приема Заявления	<input type="text"/>
902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего Заявление	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего заявление) / (подпись)