

## ЗАЯВЛЕНИЕ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА О ВОЗВРАТЕ ТОВАРА ПОКУПАТЕЛЮ ИЛИ ОШИБОЧНО ВЫБИТОЙ СУММЕ НА КОНТРОЛЬНО-КАССОВОЙ МАШИНЕ (ККМ)

### РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН	<input style="width: 100%;" type="text"/>
103	ФИО/Наименование налогоплательщика	<input style="width: 100%;" type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 65%;" type="text"/>

### РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

В соответствии с Порядком применения, регистрации и пломбирования контрольно-кассовых машин, утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 30.12.2008г. № 736, прошу дать разрешение на уменьшение суммы выручки, выбитой на контрольно-кассовой машине

151	Модель	<input style="width: 100%;" type="text"/>	152	Заводской номер	<input style="width: 100%;" type="text"/>
153	Номер кассового чека	<input style="width: 100%;" type="text"/>	154	Дата кассового чека	<input style="width: 100%;" type="text"/>
155	Сумма кассового чека	<input style="width: 100%;" type="text"/>	сом		

Сумма прописью  сом

180	по причине (нужное отметить знаком «X»):	
	<input type="checkbox"/> возврат товара	<input type="checkbox"/> ошибочно выбитая сумма
297	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(должность, Ф.И.О. налогоплательщика) / (Подпись)</small>	
300	Дата Заявления	<input style="width: 100%;" type="text"/>

М.П.

### РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

900	Входящий номер Заявления	<input style="width: 100%;" type="text"/>	901	Дата приема Заявления	<input style="width: 100%;" type="text"/>
902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего Заявление	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего Заявление) / (Подпись)</small>					