

РЕШЕНИЕ

(наименование налогового органа)

О ЗАЧЕТЕ И/ИЛИ ВОЗВРАТЕ ОШИБОЧНО УПЛАЧЕННОЙ СУММЫ НАЛОГА В БЮДЖЕТ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН	<input type="text"/>
103	ФИО/Наименование плательщика	<input type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ О ВХОДЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ

120	Номер заявления	<input type="text"/>	121	Дата заявления	<input type="text"/>
122	Номер справки обследования	<input type="text"/>	123	Дата справки обследования	<input type="text"/>

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ О ПРИНЯТОМ НАЛОГОВЫМ ОРГАНОМ РЕШЕНИИ

В соответствии со статьей 94 Налогового кодекса Кыргызской Республики в результате обследования установлены ошибочно уплаченные суммы налогов по платежным документам: (СОМ)

ДАТА ПЛАТЕЖНОГО ДОКУМЕНТА	КОД ПЛАТЕЖА	НАИМЕНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА	НОМЕР РАСЧЕТНОГО (АККУМУЛЯЦИОННОГО) СЧЕТА	НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА	СУММА ПЛАТЕЖА

150 **Принято решение:** (нужное отметить «X»)

о зачете о возврате на аккумуляционный счет налогового органа (СОМ)

КОД ПЛАТЕЖА	НАИМЕНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА	НОМЕР РАСЧЕТНОГО (АККУМУЛЯЦИОННОГО) СЧЕТА	СУММА ПЛАТЕЖА

о возврате на расчетный счет СОМ

об отказе

на основании:

РАЗДЕЛ IV. ИНФОРМАЦИЯ О БАНКОВСКИХ РЕКВИЗИТАХ

400	БИК банка	<input type="text"/>	Наименование банка	<input type="text"/>
403	№ счета	<input type="text"/>		

РАЗДЕЛ V. ОФОРМЛЕНО НАЛОГОВЫМ ОРГАНОМ

900	Номер принятого Решения	<input type="text"/>	901	Дата принятия Решения	<input type="text"/>
-----	-------------------------	----------------------	-----	-----------------------	----------------------

298 _____ / _____ /
(должность, Ф.И.О. руководителя налогового органа) (Подпись)

299 _____ / _____ /
(должность, Ф.И.О. начальника отдела налогового органа) (Подпись)



902 **ИНН сотрудника НО, оформившего Решение**

_____ / _____ /
(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа) (подпись)

РАЗДЕЛ VI. ОТМЕТКА О ПОЛУЧЕНИИ РЕШЕНИЯ ПЛАТЕЛЬЩИКОМ

297 _____ / _____ /
(должность, Ф.И.О. налогоплательщика) (Подпись)

904 **Дата вручения Решения**