FORM STI - 173

Приложение 1
к приказу ГНС при МФ КР
от 12.03.2024 г № 67

ЗАЯВЛЕНИЕ
НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА НА УПЛАТУ НАЛОГА В ЗОНЕ ТОРГОВЛИ С ОСОБЫМ РЕЖИМОМ

001 ☐ Первоначальный
☐ Уточненный

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102 ИНН

103 Ф.И.О./Наименование налогоплательщика

104 Код и наименование налогового органа

113 Область, город, район, село

114 Ул/мкр, № дома, квартиры

115 Контактные телефоны

116 Количество наемных работников

117 Количество торговых точек

201 Налоговый период

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГЕ В ЗОНЕ ТОРГОВЛИ С ОСОБЫМ РЕЖИМОМ

Торговая точка №	Наименование ТРК	Наименование рынка или мини-рынка	Номер прохода/ ряда	Номер контейнера	Период действия налогового обязательства		Кол-во месяцев	Объем выручки, планируемой к получению за указанный календарный год	Результаты финансовой деятельности (выручка) за предыдущий календарный год
					с __ __	по __ __			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего:									

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

905 Дата заявления

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

900 Входящий номер Заявления

901 Дата приема Заявления

902 ИНН сотрудника налогового органа, принявшего Заявление

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

ДЛЯ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА

QR код	ПОДПИСЬ	ШТАМП