ҚҰЖАТТЫҚ ТЕКСЕРУ ЖҮРГІЗУ ТУРАЛЫ САЛЫҚТЫҚ ӨТІНІШ

Қазақстан Республикасы Қаржы министрінің
2014 жылғы «31» желтоқсандағы
№ 604 бұйрығына
1 - қосымша

нысан

НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ! ҚАРА не КӨК сиялы қаламмен немесе қаламұшпен, БАСПАХАНАЛЫҚ БАС ӘРІПТЕРМЕН толтырыңыз.

Бөлім. Салық төлеуші туралы жалпы ақпарат

1 Сәйкестендіру нөмірі (ЖСН/БСН)

2 Салық төлеушінің (салық агентінің) тегі, аты, әкесінің аты немесе атауы

Бөлім. Құжаттық тексеру жүргізу туралы салықтық өтініш туралы ақпарат

3 «Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің (Салық кодексі) 37, 40 – 42-баптарына сәйкес:

A резидент заңды тұлғаның таратылуына

B резидент емес заңды тұлғаның құрылымдық бөлімшесінің, тұрақты мекемесінің Қазақстан Республикасындағы қызметін тоқтатуына

C заңды тұлғаның бөлініп шығу жолымен қайта ұйымдастырылуына

D дара кәсіпкердің қызметін тоқтатуына

E жекеше нотариустың, жеке сот орындаушысының, адвокаттың, кәсіби медиатор қызметін тоқтатуына

байланысты құжаттық тексеруді жүргізуді сұраймын (тиісті торкөзде x көрсетіңіз).

Бөлім.Салық төлеушінің келісімі

Біз (мен) осы салықтық өтініш шеңберінде көрсетілген мемлекеттік қызметті алу үшін қажетті дербес деректерді жинауға және өңдеуге келісім береміз (беремін).

Бөлім. Салық төлеушінің жауапкершілігі

Біз (мен) осы салықтық өтініште келтірілген мәліметтердің дұрыстығы мен толықтығы үшін Қазақстан Республикасының заңнамалық актілеріне сәйкес жауапкершілікте боламыз (боламын).

Шектеу сызығынан шықпаңыз

Басшының (салық төлеушінің, салық агентінің), салық төлеушінің уәкілетті өкілінің аты-жөні / Қолы

Салықтық өтініштің берілген күні:
Сандармен күні, айы, жылы

М.О.

Бөлім. Мемлекеттік органның белгісі

Шектеу сызығынан шықпаңыз

Салықтық өтінішті қабылдаған лауазымды адамының аты-жөні / Қолы

Салықтық өтініштің қабылданған күні:
Сандармен күні, айы, жылы

Құжаттың кіріс нөмірі

Мемлекеттік кірістер органының коды

Пошта штемпелінің күні
(салықтық өтініш поштамен тапсырылған жағдайда толтырылады)
Сандармен күні, айы, жылы

М.О.