Приложение №15 к приказу от 02.02.2023г. № 11п/п

Директору МАУ «ЦС МСП»

П.М. Боргоякову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы вручить:

o лично

o е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу оказать помощь в заполнении отчетности по форме «Уведомление об исчисленных суммах налогов, авансовых платежей по налогам, сборов, страховых взносов» для представления в ИФНС \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид налогов,авансовых платежей по налогам, сборов,страховых взносов | КБК | Сумма, руб. | За налоговый период |
| Авансовые платежи налогоплательщиков на УСН (объект налогообложения доходы) | 182 1 05 01011 01 1000 110 |  |  |
| Авансовые платежи налогоплательщиков на УСН (объект налогообложения доходы уменьшенные на величину расходов) | 182 1 05 01021 01 1000 110 |  |  |
|  |  |  |  |

Прошу оказать помощь в заполнении отчетности «Заявление о распоряжении путем зачета суммой денежных средств, формирующих положительное сальдо единого налогового счета налогоплательщика, плательщика сбора, плательщика страховых взносов и (или) налогового агента».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страховые взносы ИП в фиксированном размере | 182 1 02 02000 01 1000 160 |  |  |
| Страховые взносы 1% с дохода свыше 300 тыс. рублей | 182 1 02 03000 01 1000 160 |  |  |

Предоставляю необходимые данные для заполнения формы. Ответственность за их достоверность возлагаю на себя.

Прошу не предоставлять указанную информацию третьим лицам без моего согласия.

Приложения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Выписка из ЕГРЮЛ (ЕГРИП) |  |
| 2 | Иные документы |  |
|  |  |  |
|  | Документы направить в налоговый орган по телекоммуникационным каналам связи (возможно только при наличии доверенности) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись