

РЕШЕНИЕ

(наименование налогового органа)

ОБ АНУЛИРОВАНИИ РЕГИСТРАЦИИ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

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

РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ О ВХОДЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ

120	Входящий номер Заявления	<input type="text"/>	121	Дата приема Заявления	<input type="text"/>
-----	--------------------------	----------------------	-----	-----------------------	----------------------

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ О ПРИНЯТОМ НАЛОГОВЫМ ОРГАНОМ РЕШЕНИИ

В соответствии с главой 12 Налогового кодекса Кыргызской Республики принято решение:

150 нужно отметить знаком «X»:

<input type="checkbox"/> Аннулировать налоговую регистрацию юридического лица (кроме лиц, зарегистрированных в ЕО)	<input type="checkbox"/> Аннулировать налоговую регистрацию крестьянского фермерского хозяйства
<input type="checkbox"/> Аннулировать налоговую регистрацию индивидуального предпринимателя	<input type="checkbox"/> Аннулировать налоговую регистрацию индивидуального предпринимателя на основе патента
<input type="checkbox"/> Аннулировать налоговую регистрацию физического лица	<input type="checkbox"/> Аннулировать налоговую регистрацию физического лица, осуществляющего индивидуальную трудовую деятельность
<input type="checkbox"/> Аннулировать учетную регистрацию	

151 Причина аннулирования:

отказать в аннулировании регистрации как налогоплательщика

250 Причина отказа:

РАЗДЕЛ IV. ОФОРМЛЕНО НАЛОГОВЫМ ОРГАНОМ

900	Номер принятого Решения	<input type="text"/>	901	Дата принятия Решения	<input type="text"/>
298	<input type="text"/>				М.П.
	(Ф.И.О. руководителя/зам. руководителя налогового органа)		(Подпись)		
299	<input type="text"/>				
	(Ф.И.О. начальника структурного подразделения налогового органа)		(Подпись)		
902	ИНН сотрудника НО, оформившего Решение	<input type="text"/>			
903	<input type="text"/>				
	(должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа)		(Подпись)		

РАЗДЕЛ V. ОТМЕТКА О ПОЛУЧЕНИИ РЕШЕНИЯ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ

297

(Фамилия) / (Имя)

(Отчество) / (Подпись НП/уполномоченного лица)

905 Дата вручения Решения