

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧЕТЕ И/ИЛИ ВОЗВРАТЕ ОШИБОЧНО УПЛАЧЕННОЙ СУММЫ НАЛОГА

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

101	ИНН налогоплательщика	<input style="width: 100%;" type="text"/>
102	ФИО/Наименование налогоплательщика	<input style="width: 100%;" type="text"/>
104	Код и наименование налогового органа	<input style="width: 60px;" type="text"/> <input style="width: 300px;" type="text"/>

РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

**В соответствии со статьей 94 Налогового кодекса Кыргызской Республики прошу
сумму ошибочно уплаченного налога**

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

204	ЗАЧЕСТЬ В НАЛОГОВЫЙ ОРГАН ПО МЕСТУ УЧЕТНОЙ РЕГИСТРАЦИИ (нужное отметить «X») <input type="checkbox"/> налоговой регистрации <input type="checkbox"/> учетной регистрации
------------	---

КОД Н/О	КОД НАЛОГА	КОД ПЛАТЕЖА	НАИМЕНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА	НОМЕР РАСЧЕТНОГО (АККУМУЛЯЦИОННОГО) СЧЕТА	СУММА ПЛАТЕЖА (СОМ)

205	<input type="checkbox"/> возвратить на расчетный счет:
400	БИК банка <input style="width: 100px;" type="text"/> Наименование банка <input style="width: 200px;" type="text"/>
403	№ счета <input style="width: 600px;" type="text"/>

К заявлению прилагаются копии документов на _____ листах

/

 (должность, Ф.И.О. налогоплательщика) (Подпись)

М.П.

204	Дата подачи заявления	<input style="width: 200px;" type="text"/>
------------	-----------------------	--

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

900	Входящий номер заявления	<input style="width: 250px;" type="text"/>
901	Дата регистрации	<input style="width: 200px;" type="text"/>
902	ИНН сотрудника налогового органа	<input style="width: 300px;" type="text"/>

/

 (должность, Ф.И.О. должностного лица.) (Подпись)

М.П.