

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА НА УПЛАТУ НАЛОГА В ЗОНЕ ОСОБОГО РЕЖИМА**

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

102	ИНН	<input type="text"/>										
103	Ф.И.О./Наименование налогоплательщика	<input type="text"/>										
104	Код и наименование налогового органа	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Адрес по прописке:												
112	Почтовый индекс	<input type="text"/>										
113	Область, город, район, село	<input type="text"/>										
114	Ул/мкр	<input type="text"/>					№ дома, квартиры	<input type="text"/>				
115	Контактные телефоны	<input type="text"/>										
116	Адрес электронной почты	<input type="text"/>										
117	Юридический адрес	<input type="text"/>										

РАЗДЕЛ II. СОДЕРЖАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

**В соответствии с главой 63 Налогового кодекса Кыргызской Республики
заявляю:**

150	Нужное отметить знаком X:	<input type="checkbox"/>	Первичное	<input type="checkbox"/>	Уточненное	<input type="checkbox"/>	Ликвидационное
<p align="center"><i>О том что, имею торговое помещение (место, помещение, контейнер, прилавок, киоск и т.д.):</i></p> <input type="text"/>							
151	Код и наименование экономической деятельности	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
152	период осуществления деятельности	с	<input type="text"/>	205	по	<input type="text"/>	
153	Количество месяцев	<input type="text"/>					
154	Результаты финансовой деятельности (выручка) за предыдущий календарный год (сом)	<input type="text"/>					
155	Количество наемных работников	<input type="text"/>					
156	Количество объектов (торговых точек)	<input type="text"/>					
297	<p align="center">_____ / _____ (должность, Ф.И.О. заявителя) (Подпись)</p>						
905	Дата заявления	<input type="text"/>	ПРИЛОЖЕНИЕ (FORM STI-173-001)			<input type="text"/>	(указать количество листов)

РАЗДЕЛ III. ИНФОРМАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА

900	Входящий номер Заявления	<input type="text"/>	901	Дата приема Заявления	<input type="text"/>
902	ИНН сотрудника налогового органа, принявшего Заявление	<input type="text"/>			
<p align="center">_____ / _____ (должность, Ф.И.О. сотрудника налогового органа, принявшего Заявление) (подпись)</p>					