Приложение №1

к Методическим указаниям

по проведению налоговых посещений,

утвержденных Приказом ГГНИ № 129

от 24 февраля 2015 г.

Название налогового органа

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ НАЛОГОВОГО ПОСЕЩЕНИЯ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*дата месяц, год*

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

*полное название налогоплательщика*

Фискальный код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Налоговое посещение осуществляется инспектором \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность, фамилия, имя, тел., e-mail*

Дата налогового посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись инспектора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

(заместитель руководителя)

налогового органа

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

*фамилия, имя подпись*

М.П.