Приложение № 7

**Постановление о проверке деятельности налогового поста с выездом на место**

№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

 дата месяц год

(полное наименование налогоплательщика)

(адрес)

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

Проверка деятельности налогового поста проводится:

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

фамилия, имя, занимаемая должность

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

фамилия, имя, занимаемая должность

Дата начала и окончания контроля с выездом на место

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись начальника (заместителя начальника)

налогового органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

Подписи налоговых служащих и/или

их непосредственных руководителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_