|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ**  **В КАЧЕСТВЕ ПЛАТЕЛЬЩИКА НДС** | Для отметок Государственной налоговой службы  Дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Инспектор, принявший заявление  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Наименование экономического агента | |
|  | |
| 2. Фискальный код | |
|  | |
| 3. Юридический адрес | |
|  | |
|  | |
|  | |

4. Укажите тип регистрации в качестве плательщика НДС

|  |  |
| --- | --- |
| Добровольная регистрация  (согласно ст.112 ч.(2) Налогового кодекса) | Обязательная регистрация  (согласно ст.112 ч.(1) Налогового кодекса) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Какова общая сумма поставок, за исключением освобождённых от НДС, осуществлённых за период пщследних 12 месяцев следующих друг за другом? | | | | LEI | |
|  | | | | | |
| 6. В случае если Вам были оказаны импортируемые услуги в течении последних 12 месяцев следующих друг за другом, укажите их общую стоимость. | | | | LEI | |
|  | | | | | |
| 7. Укажите имя и фамилию руководителя и главного бухгалтера и заместителей. | | | | | | |
| IDNP | Фамилия, Имя | Должность | Адрес | | Телефонный номер | |
|  |  | Руководитель |  | |  | |
|  |  | Главный бухгалтер |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| Заявляю, что информация представленная в заявлении является верной.  Подтверждаю, что ознакомлен о наличии обязательства, установленного в отношении субъектов зарегистрированных в качестве плательщиков НДС ст.187 ч.(21) Налогового кодекса, по представлению налоговых отчётов с обязательным использованием автоматизированных методов электронной отчетности.  Обязуюсь предпринять необходимые действия с целью получения идентификационной электронной подписи до наступления срока представления налоговых отчётов. |

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

Фамилия, Имя руководителя подпись

М.П.