Приложение № 3
к Положению, утвержденному Приказаом ГНС № 417 от 14 августа 2018

Форма DFISC для центрадизованного аннулирования обязательств согласно ч. (3) ст. 172 Налогового кодекса

по состоянию на 31.12._____

Дата применения решения_____

Подразделение ГНС_____ _____
код наименование

Правовое основание_____ _____
код описание

№ п/п	Фискальный код	Наименование налогоплательщика	Код подразделения	Статистический код местности	Экономическая классификация	Бюджет	Погашены основные платежи, лей	Погашена пеня, лей	Погашены штрафы, лей
Всего									

Контрольная сумма документа _____
(всего основные платежи,пеня, штрафы)

Инспектор_____ _____ _____
код имя подпись

Начальник_____ _____
имя подпись