

Штамп органа МДС ДНР

Приложение 1
к Временному Порядку
взаимодействия территориальных
органов Министерства доходов и
сборов Донецкой Народной
Республики и Министерства
финансов Донецкой Народной
Республики по вопросам ошибочно
и/или излишне уплаченных
налогоплательщиком сумм
денежных средств (пункт 6)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ _____ от " ____ " _____ 20__ года

_____ (наименование органа Министерства доходов и сборов)

по заявлению налогоплательщика /бюджетной организации (нужное подчеркнуть)

_____ (наименование и идентификационный код налогоплательщика – юридического лица или

фамилия, имя, отчество и регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика физического лица
(серия и номер паспорта)**

о возврате из бюджета

_____ (название налога, сбора и код классификации доходов бюджета)

на сумму

_____ (валюта)

_____ (цифрами и словами)

По данным лицевого счета и/или других документов(указать)

у налогоплательщика по состоянию на " ____ " _____ 20__ года учитывается
ошибочно и/или излишне уплаченный _____

_____ (название налога, сбора и код классификации доходов бюджета)

в сумме _____ (валюта),

_____ (цифрами и словами)

который образовался с " ____ " _____ 20__ года, или при таможенном оформлении

_____ (указать товар)

по таможенной декларации № _____ от " ____ " _____ 20__ года

и зачисленный на счет № _____ по _____,

_____ (код классификации доходов бюджета)

открытый в _____,

_____ (наименование, реквизиты банковского учреждения)

платежным поручением от " ____ " _____ 20__ года № _____.

Указанная сумма подлежит:

1. Перечислению на текущий счет плательщик № _____, открытый

_____ (наименование, реквизиты банка)

2. Перечислению на счет № _____ бюджета _____

_____ (вид бюджета)

_____ на погашение

_____ (наименование, реквизиты банка)

денежного обязательства (налогового долга) по другим платежам.

3. Возврату наличными средствами через банк плательщикам.

4. Перечислению на депозитный счет _____, открытый

_____ (№ счета)

В _____

_____ (наименование и идентификационный код органа МДС)

_____ (реквизиты банка)

Руководитель (заместитель руководителя)
органа Министерства доходов и сборов

(подпись)

М. П.

_____ (инициалы, фамилия)

** Заполняется для физических лиц, которые по своим религиозным убеждениям отказываются от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика и уведомили об этом соответствующий орган МДС ДНР и имеют отметку в паспорте.