

ИНН	
КПП	

Начальнику ИМНС РА

по _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об уточнении вида и принадлежности платежа сумм налогов

Налогоплательщик

(Ф.И.О индивидуального предпринимателя /наименование организации)

На основании п. 2 ст. 8 Закона Республики Абхазия от 15.04.1994 г. № 100-с «О Государственной налоговой службе Республики Абхазия» прошу осуществить: (поставить галочку на необходимом варианте)

переброску уплаты с одного вида на иной вид налога (указать виды налогов)

(указать виды налогов, между которыми необходимо провести переброску)

переброски денежных средств на иное место уплаты налога

(указать СКАТО инспекции, куда необходимо провести переброску)

иное основание _____

в размере _____ руб.

Платежное поручение № _____ от _____ г.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

ИНН	
КПП	

Начальнику ИМНС РА

по _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате уплаченных сумм налогов

Налогоплательщик

(Ф.И.О индивидуального предпринимателя /наименование организации)

На основании п. 2 ст. 8 Закона Республики Абхазия от 15.04.1994 г. № 100-с «О
Государственной налоговой службе Республики Абхазия» прошу вернуть уплаченную
сумму налога в размере _____ руб.

по причине _____
(указать основание для возврата)

Платежное поручение № _____ от _____ г.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

МИНИСТЕРСТВО ПО НАЛОГАМ И СБОРАМ РЕСПУБЛИКИ АБХАЗИЯ

«__» _____ 20__ г.

РЕШЕНИЕ
об отказе в возврате суммы налога

№ _____

На основании п. 2 ст. 8 Закона Республики Абхазия от 15.04.1994 г. № 100-с «О Государственной налоговой службе Республики Абхазия» и по результатам проведенного налогового исследования налоговым органом принято решение об отказе в возврате уплаченных сумм налогоплательщику

_____ (полное наименование организации / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, ИНН, КПП)

по заявлению от «__» _____ 20__ г. № _____
(дата подачи заявления) (номер заявления)

_____ (наименование налога и налоговый период, за который излишне уплачена (взыскана) сумма налога)

на сумму _____ руб.
(цифрами и прописью)

Причина отказа:

_____ (Руководитель)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

С решением налогового органа ознакомлен(а):

_____ (должность, Ф.И.О. руководителя организации, индивидуального предпринимателя)

_____ (Дата)

_____ (Подпись)