



ИНН

КПП Стр.

Форма по КНД 1150058

Заявление о возврате суммы излишне уплаченного (взысканного, подлежащего возмещению) налога (сбора, страховых взносов, пеней, штрафа)

Номер заявления <1> Представляется в налоговый орган (код)

Four long horizontal input fields for organization name and taxpayer details.

(полное наименование организации (ответственного участника консолидированной группы налогоплательщиков)/фамилия, имя, отчество <2> физического лица)

Статус плательщика 1 - налогоплательщик; 2 - плательщик сбора; 3 - плательщик страховых взносов; 4 - налоговый агент.

На основании статьи <3> . Налогового кодекса Российской Федерации прошу вернуть

1 - излишне уплаченную; 2 - излишне взысканную; 3 - подлежащую возмещению сумму.

1 - налога; 2 - сбора; 3 - страховых взносов; 4 - пеней; 5 - штрафа.

в размере . рублей

(цифрами)

Налоговый (расчетный) период (код) <4> . . Код по ОКТМО

Код бюджетной классификации

Заявление составлено на страницах с приложением подтверждающих

документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:

Заполняется работником налогового органа

