



ИНН

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1150139

Заявление о перерасчете суммы ранее исчисленного транспортного налога, земельного налога, налога на имущество физических лиц, налога на доходы физических лиц

1. Представляется в налоговый орган (код)

2. Персональные данные налогоплательщика (в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

2.1. Фамилия

2.2. Имя

2.3. Отчество
(при наличии)

2.4. Дата рождения

2.5. Место рождения

2.6. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

2.6.1. Код вида документа

2.6.2. Серия и номер

2.6.3. Дата выдачи

2.6.4. Кем выдан

3. Номер записи ЕРН

4. Номер контактного телефона

5. Способ информирования о результатах рассмотрения настоящего заявления, за исключением налогоплательщиков - физических лиц, получивших доступ к личному кабинету налогоплательщика и не направивших в налоговый орган уведомление о необходимости получения документов на бумажном носителе:

- 1 – лично в налоговом органе, через который подано настоящее заявление
- 2 – по почте по имеющемуся у налогового органа адресу
- 3 – в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ), через который подано настоящее заявление, для чего выражаю согласие на передачу мне документов, составляющих налоговую тайну, на бумажном носителе через МФЦ

Заявление составлено на

..... страниц с приложением подтверждающих документов (копий) на

..... листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю

- 1 – налогоплательщик
- 2 – представитель налогоплательщика

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата

Наименование и реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика

Заполняется работником налогового органа или сотрудником МФЦ

Сведения о представлении заявления

Настоящее заявление представлено (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов (копий)

на листах

Дата представления
заявления_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)_____
Подпись



ИНН

Стр.

Фамилия _____

И. _____

О. _____

6. Прошу осуществить перерасчет суммы ранее исчисленного транспортного налога

6.1. Вид транспортного средства	<input type="checkbox"/>	01 - автомобиль легковой	05 - мотороллер	09 - вертолет	13 - катер
	<input type="checkbox"/>	02 - автомобиль грузовой	06 - снегоход	10 - самолет	14 - гидроцикл
	<input type="checkbox"/>	03 - автобус	07 - трактор	11 - теплоход	15 - моторная лодка
	<input type="checkbox"/>	04 - мотоцикл	08 - мотосани	12 - яхта	16 - иное

6.2. Марка (модель)

6.3. Государственный регистрационный знак (номер)

6.4. Налоговый период, за который осуществляется перерасчет налога год (годы)

6.5. Основание перерасчета налога подтверждается следующим документом

6.5.1. Полное наименование документа

(в том числе, документ, подтверждающий характеристики объекта налогообложения, обоснованность применения налоговой ставки, налоговой льготы или наличие оснований для освобождения от уплаты налога, предусмотренных законодательством о налогах и сборах)

6.5.2. Полное наименование органа или иного лица, выдавшего документ

6.5.3. Дата выдачи документа . . 6.5.4. Номер документа
(при наличии)

Достоверность и полноту сведений, указанных на настоящей странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)

