Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом Министерства доходов и сборов
Донецкой Народной Республики
20.01.2016 № 8

Заявление
об отказе от упрощенной системы налогообложения

_____

(Наименование субъекта хозяйствования)

Просит снять с учета как плательщика упрощенного налога с "___" _____201__г.

Код ЕГР / регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (идентификационный номер) или серия и номер паспорта**										

Причина отказа от упрощенной системы налогообложения:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ Директор

м.п.

_____ Главный бухгалтер

"____" _____г. _____ Физическое лицо - предприниматель

дата подачи

Заполняется уполномоченным лицом органа доходов и сборов:

Номер регистрации в органе доходов и сборов Донецкой Народной Республики _____

Дата регистрации _____

_____ _____ _____

(должностное лицо органа доходов и сборов) Подпись (Ф.И.О.)

** - Для физических лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика и сообщили об этом орган доходов и сборов и имеют отметку в паспорте