ФОРМА

Утверждена

приказом Министерства сельского хозяйства Курской области

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении обязанности налогоплательщика, связанной с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость

Настоящим сообщаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование СХО, КФХ, района)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязанности налогоплательщика,

 (исполняет/ не исполняет)

связанные с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

(при наличии)