|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА УТВЕРЖДЕНАприказом Министерства сельского хозяйства Курской областиот «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. №\_\_\_\_\_ |

**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  | / |  |
| М.П. (при наличии) | (подпись) | (Ф.И.О) |