Форма

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства сельского хозяйства Курской области

от « 14 » 03.2025 г. №47

ИНФОРМАЦИЯ

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

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

 (наименование участника отбора (получателя субсидии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязанности налогоплательщика, (исполняет/не исполняет)

связанные с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)