3450 1016

ИНН

КПП

Стр. 001

Форма по КНД 1150160

Уведомление плательщика страховых взносов, зарегистрированного на территории Южно-Курильского, Курильского или Северо-Курильского городского округа после 1 января 2022 года, применяющего упрощенную систему налогообложения, об использовании права на применение единых пониженных тарифов страховых взносов

Код налогового органа

(наименование организации / фамилия, имя, отчество * индивидуального предпринимателя)

Номер контактного телефона

уведомляет об использовании права на применение единых пониженных тарифов страховых взносов.

Настоящее уведомление составлено на 1 – – странице с приложением подтверждающих документов (копий) на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем уведомлении, подтверждаю:

1 – плательщик страховых взносов
2 – представитель плательщика страховых взносов

(фамилия, имя, отчество * полностью)

Подпись _____ Дата . .

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика страховых взносов

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении уведомления

Данное уведомление представлено (код)

на 1 – – странице

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления уведомления . .

_____ _____

Фамилия, имя, отчество * Подпись

* Отчество указывается при наличии.